

SIJIL CUTI SAKIT

SA 596942

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah  
memeriksa Encik/Cik/Puan MOHD HASNAN BIN  
DIN (600915065291)

dari Kementerian/Jabatan YANG BERKENAAN

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama LIMA BELAS (15) hari daripada 28/9/2022 hingga 12/10/2022
- (b) Boleh bertugas semula pada.....
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada .....

[Potong (b) atau (c) mengikut mana yang tidak berkenaan]

30/9/2022

Tarikh

PEGAWAI PERUBATAN  
WAD PERUBATAN 10B  
HOSPITAL SHAHALAM 86376

(Tandatangan)

Pegawai Perubatan

Klinik/Hospital  
(Cop Rasmi)

Nama  
(Huruf Besar)

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Cik/Puan MOHD HASNAN BIN DIN (600915065291) dari Kementerian/Jabatan YANG BERKENAAN

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama 70 (TUJUH PULUH) hari daripada 26/10/22 hingga 3/1/23
(b) Boleh bertugas semula pada
(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada

[Potong (b) atau (c) mengikut mana yang tidak berkenaan]

26/10/22 Tarikh

(Tandatangan) Pegawai Perubatan

KLINIK PAKAR Jabatan Perubatan Rehabilitasi Hospital Shah Alam Klang Hospital (Cop Rasmi)

DR. RAFIDAH BINTI ABD HADI PEGAWAI PERUBATAN UD52 JABATAN PERUBATAN REHABILITASI HOSPITAL SHAH ALAM (Muru) Besar

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Cik/Puan MOHD HASNAN BIN DIN IC: 600915065291 dari Kementerian/Jabatan YANG BERKUWAAN

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama 92 (sembilan puluh dua) hari daripada 3/1/2023 hingga 4/4/2023
(b) Boleh bertugas semula pada
(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada

[Potong (b) atau (c) mengikut mana yang tidak berkenaan]

3/1/2023 DR. RUZANNA BINTI ZULKIFLI MPM: 78156 PEGAWAI PERUBATAN (Pundak) JABATAN PERUBATAN REHABILITASI HOSPITAL SHAH ALAM Selangor Klinik/Hospital (Cop Rasmi) Nama (Huruf Besar)

SIJIL CUTI SAKIT

SA00596942

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah  
memeriksa Encik/Cik/Puan MOHd HASNAN BIN

DIN (1/6 600915-06-5291)

dari Kementerian/Jabatan YANG BERKENAAN

dan mendapati yang beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya  
dengan sempurna selama 60 HARI hari

daripada 4/4/2023 hingga 2/6/2023

(b) Boleh bertugas semula pada .....

(c) Beliau dikehendaki datang semula untuk  
pemeriksaan pada .....

[Potong (b) atau (c) mengikut mana yang tidak  
berkenaan]

4/4/2023

Tarikh

afuf

DR. NUR ILY IZAN BINTI ZULKONAIN  
(Pegawai Perubatan)

MPM: 00372  
PEGAWAI PERUBATAN UD52  
JABATAN PERUBATAN REHABILITASI  
HOSPITAL SHAH ALAM

KLINIK PAKAR  
Jabatan Perubatan Reha  
Hospital Shah Alam

Klinik Hospital  
(Cop Rasmi)

Nama

(Huruf Besar)



**KPJ DAMANSARA**

**SPECIALIST HOSPITAL**

Wholly Owned by **RAWANG SPECIALIST HOSPITAL SDN. BHD.** (334166-V)  
(A Member of KPJ Healthcare Berhad Group)  
No. 119, Jalan SS 20/10, Damansara Utama, 47400 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan, Malaysia.  
Tel: 603-7718 1000 Fax: 603-7722 2617 Email: info@kpjdamansara.com  
Website: www.kpjdamansara.com

No : 2022466587

## MEDICAL CERTIFICATE SIJIL CUTI SAKIT

This is to certify that I have examined  
Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa

Mr/Mrs/Miss **MOHD HASNAN BIN DIN**  
Tuan/Puan/Cik

IC/Passport No/ID No: **600915065291**  
No.KP/No.Passport/No.ID

MRN: **00238170**

Date of Admission: //

Date of Discharge: //

Date of Operation: //

and I am of the opinion that: *dan mendapati*

a) He/She is unfit for the proper performance of his / her duties / to attend school for  
*Beliau tidak sihat untuk menjalankan tugas atau persekolahan selama*  
**49** days on / from **13/10/2022** to **30/11/2022**  
*hari / dari* *hingga*

b) He/She should return for re-examination on //  
*Beliau perlu membuat rawatan susulan pada*

c) He / She is fit regular / light duty on / from // to //  
*Beliau boleh menjalani kerja seperti biasa kerja ringan dari* *hingga*

(Delete (b) or (c) whichever is not applicable)

(Signature of Medical Practitioner  
& Official Stamp)

Date : **13/10/2022**

**DR. AZMI ABDUL RASHID**  
M.D (USM) M.Med (IntMed) (UKM)  
MMC.No.27122  
CONSULTANT PHYSICIAN & NEUROLOGIST  
KPJ DAMANSARA SPECIALIST HOSPITAL

KPJDSH/HIMS-40/ISSUE03/AUG17