



Kod Pengesahan / Verification Code
5f582a73-e6673ffb

SIJIL CUTI SAKIT / MEDICAL CERTIFICATE FOR SICK LEAVE

Maklumat klinik / Clinic's detail

Nama / Name : Permai Polyclinics Kota Kinabalu Sdn Bhd
Alamat / Address : NO. 4 JALAN PANTAI, PUSAT BANDAR, 88000 KOTA KINABALU,
SABAH
Emel / Email : info@permaipolyclinics.com
No. Telefon / Phone No. : 088-232100

Maklumat pesakit / Patient's detail

Nama / Name : WAN NURUL HIDAYAH BINTI WAN HASSAN
No Pengenalan Diri / ID No. : 020821120738
Tarikh Lawatan / Visit Date : 25 Feb 2024 21:20:02

Adalah dengan ini saya mengesahkan telah memeriksa pesakit di atas.

Individu ini dinasihatkan untuk berehat dari tugas atau pekerjaan untuk tempoh 1 hari, bermula 26/02/2024 hingga 26/02/2024 disebabkan mengalami UPPER RESPIRATORY TRACT INFECTION.

Terima kasih.

I hereby, confirmed that I have examined the patient above.

It is advised that this individual would be allowed absence from duties for 1 day(s) starting from 26/02/2024 to 26/02/2024 due to UPPER RESPIRATORY TRACT INFECTION.

Thank you.

Tandatangan / Signature :

Dr Menaga Devi Mathavan
MBBS, AIMST University
(MMC 53190)
Permai Polyclinics Kota Kinabalu

Nama doktor / Doctor's name : Dr. DR MENAGA DEVI MATHAVAN (53190)

Dokumen ini dicipta dari perisian komputer dengan pengesahan digital, untuk tujuan kesahihan. Tandatangan mungkin diperlukan.
This is a computer-generated document with secure digital signature for authenticity purpose. The law may require physical signature.

powered by
 remedi