

# POLIKLINIK RASSI

No. 15, Jalan SBC 1, Taman Sri Batu Caves,  
68100 Batu Caves, Selangor Darul Ehsan.  
Tel/Fax : 03-6177 3606

**SIJIL CUTI SAKIT** No. **70521**

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah  
memeriksa Encik / Cik / Puan Kumaresan  
Theivendiran 961227146315  
dari Kementerian / Jabatan Berkendaan

dan mendapati yang beliau.

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan  
sempurna selama satu hari daripada  
05/3/2021 hingga .....

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

Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan  
pada .....

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

(Tidak Sah di Mahkamah)

05/3/21.  
Tarikh

DR. G. VASANTHARAJU  
MBBS (MADRAS) LFCM (IRELAND)  
MMC No: 28935  
Pegawai Perubatan