



Dentos
Microimplant
Absorber



Reliance



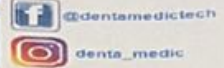
A J Wilcock
Australian orthodontic appliances



MASEL



Dolphin
Imaging & Management Solutions
A Pioneer Technology



DENTA-MEDIC

INVOICE

To: **Ketua Jabatan Bedah Mulut & Maksillofasial**
Jabatan Bedah Mulut & Maksillofasial
Hospital Shah Alam
40000 Shah Alam
Selangor

Tel: **03-55263000**
Fax:

Date: **31/10/2023**
Inv No:

Attn To: *Siti Nur Aliyah binti Ismail*

CODE/LOT#	DESCRIPTIONS	PACK (Set of)	Q-TY (Pack)	PRICE (RM)	AMOUNT (RM)
1 DM0001	ERUPTION Gold Chain	Loose	1		Rm 100.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
AMOUNT					
TOTAL AMOUNT					Rm 100.00

Thank you for your cooperation

Amiza Binti Ismail



Amiza Binti Ismail
+6019 2105597
amiza@denta-medic.com

SIJIL CUTI SAKIT

8A00655320

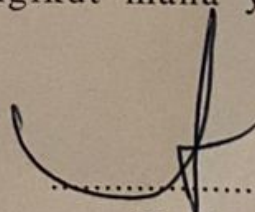
Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Cik/Puan SITI NUR ALIYAH
BINTI ISMAIL (K.P. 991115-01-6708)
dari Kementerian/Jabatan yang berkenaan

dan mendapati yang beliau:

- (a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama 4 (EMPAT) hari daripada 31.10.2023 hingga 3.11.2023
- (b) Boleh bertugas semula pada
- (c) Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada

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

31.10.2023
Tarikh


(Tandatangan)
Pegawai Perubatan

UNIT RAWATAN HARIAN
Hospital Shah Alam
Selangor
(Cop Rasmi)

DR AIMI AMIRAH ARIFFIN
PEGAWAI PERGIGIAN UG48
MDC : 5580
JABATAN BEDAH MULUT
DAN MAKSILOFASIAL
HOSPITAL SHAH ALAM (Besar)