

KLINIK PERGIGIAN LOK

21A, 1st Floor, Jln. Bunga Tanjung 9C,
Taman Putra, Cheras, 68000 Selangor. Tel: 4292 3208

SIJIL SAKIT No 7746

25/6 19

Tarikh.....

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah
memeriksa Encik/Puan/Cik *V. Rajendran* Thg awal 8/2
K.P No.: *881013-56-6007*

Jawatan:

dari Jabatan
pada dan mendapat

- (a) Beliau boleh menjalankan tugas biasa
(b) Beliau boleh menjalankan tugas terhad.

..... (sila nyatakan
pada/daripada hingga

Selama (.....) hari
(dalam perkataan)

(c) Beliau tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan
sempurna pada/daripada 25/6 hingga

26/6 selama
(.....) hari
(dalam perkataan)

(c) Beliau dikenyatakan datang semula untuk pemeriksaan
pada

(Potong (a), (b), (c) atau (d) mengikut mana yang tidak
berkenaan.)

(Tandatangan Pengawai Perubatan)

(Tarikh)

KLINIK PERGIGIAN LOK

(12/1/93312/1755)

(Nama Huruf Besar) 21 A, Jalan Gopit Rasmii Klinik 9C,
Taman Hospital 68000 Selangor