



Kod Pengesahan / Verification Code
cf2faeb6-34af330f

SIJIL CUTI SAKIT / MEDICAL CERTIFICATE FOR SICK LEAVE

Maklumat klinik / Clinic's detail

Nama / Name : KLINIK AMARA
Alamat / Address : PT 15917 TINGKAT BAWAH, JALAN KEMAMAN / DUNGUN, BANDAR
SERI KERTEH, 24300 KERTEH, TERENGGANU
Emel / Email : amara.bayamedic@gmail.com
No. Telefon / Phone No. : NIL

Maklumat pesakit / Patient's detail

Nama / Name : NUR UMAIRAH BINTI JUNAIDI
No Pengenalan Diri / ID No. : 020930110352
Tarikh Lawatan / Visit Date : 13 Aug 2025 08:30:18

Adalah dengan ini saya mengesahkan telah memeriksa pesakit di atas.

Individu ini dinasihatkan untuk berehat dari tugas atau pekerjaan untuk tempoh 1 hari, bermula 13/08/2025 hingga 13/08/2025 disebabkan mengalami **ACUTE PHARYNGITIS**.

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 13/08/2025 to 13/08/2025 due to ACUTE PHARYNGITIS.

Thank you.

Tandatangan / Signature :

Nama doktor / Doctor's name : DR. MOHD SHARIZAM BIN MOHD SHAARI (81384)

DR. MOHD SHARIZAM BIN MOHD SHAARI
MD (1st MSMU), MMC 81384
KLINIK AMARA
PT 15917, TINGKAT BAWAH, JALAN
KEMAMAN/DUNGUN, BANDAR SERI
KERTEH, 24300 KERTEH, TERENGGANU.

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