(Perubatan 9—Pin. 15/93) **BH 225310**

# SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Cik/Puan NORHANA ...ATRAH BINTI MOHD SALLEH (761007065074)

dari Kementerian/Jabatan YANG BERKENAAN

dan mendapati yang beliau:

*(a)* Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya dengan sempurna selama SATU (1) hari daripada 3/10/25 hingga -

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

*(c)* Beliau dikehendaki datang semula untuk pemeriksaan pada .....

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

3/10/25

*Tarikh*

*(Tandatangan)*
*Pegawai Perubatan*

DR. SIVAROBINI
PAKAR PERUBATAN KELUARGA UD52
(PROPERTA)
MAFP/FRACGP (AFPM,Mal/RA...
No. MPM...

...MPUR • KLINIK...