

SIJIL PENGESAHAN / TIME CHIT

Kepada sesiapa yang berkenaan
To whom it may concerned

NO : 00054772

Adalah dimaklumkan bahawa Encik / Cik / Puan _____
Please be informed that Mr / Miss / Mrs

- ☐ Mendapatkan rawatan untuk diri sendiri dan dibenarkan berehat sehingga _____
Receiving treatment and he/she is allowed to rest until
- ☐ Membawa suami / isteri / anak untuk menerima rawatan
Bring spouse / child to receive treatment
- ☐ Menjaga suami / isteri / anak yang menerima rawatan di wad
Taking care of spouse / child who is receiving treatment in ward

Nama Pesakit : NOR NABILLAH BINTI AHMAD ZAINY (910319035786)
Patient's Name

Telah mendaftar untuk : INPATIENT
Registered for

Tarikh Daftar / Masuk : 12/01/2025
Registered Date

Tarikh Discaj / Keluar :
Discharged Date

Masa Masuk : 6:46 AM
From Time

Masa Keluar :
To Time

Catatan:
Remarks


Tandatangan Doktor
Doctor's Signature

HOSPITALIZATION

NOR NABILLAH BINTI AHMAD ZAINY

PRN : B250744 ID NO : 910319035786
DOB : 19-MAR-1991 (33Y 9M) SEX : FEMALE



DATO' DR. OTEH MASKON
M.B.B.Ch, MRCP (Eire),
MSc. Card (Dublin), FNHAM, DIMP
MMC No: 42186
Consultant Interventional Cardiologist
& Internal Medicine
An-Nur Specialist Hospital