

SIJIL CUTI SAKIT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa Encik/Cik/Puan Zilma Binti.....

Abd. Hafis C990613016722.....

dari Kementerian/Jabatan.....

yang berkenaan.....

dan mendapati yang beliau:

(a) Tidak sihat untuk menjalankan tugasnya
dengan sempurna selama 2 hari
daripada 23/5/25 hingga 24/5/25 hari
MPPM : 79074

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

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

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

23/5/25.....
Tarikh

GREEN ZONE

JABATAN KECEMASAN DAN TRAUMA
HOSPITAL KAJANG

Klinik/ Hospital
(Cop Rasmi)

Nama
(Huruf Besar)



KLINIK ZALFAH SDN BHD

FAMILY PRACTICE

24
7

No. 8, Jalan 4/12A Seksyen 4 Bandar Baru Bangi 43650 SELANGOR D.EHSAN
Tel No : 03-89269884/5 Fax : 03-89269872

Sijil Cuti Sakit

No. Ruj. : **7220**

Tarikh: **22/05/2025**

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa

Encik / Puan / Cik : **ZINNIRAH BINTI ABD HARIS**

Beliau didapati tidak sihat untuk bertugas / bersekolah selama

1 hari dari **22/05/2025** hingga **22/05/2025**

Diagnosis: **ANAEMIA**

No IC: **990613016722**

KLINIK ZALFAH SDN BHD
No. 8, Jalan 4/12A, Seksyen 4,
43650 Bandar Baru Bangi
Selangor Darul Ehsan
Tel: 8926 9884 Fax: 8926 9872
COMP NO: 201901038337
(1347667-K)

DR NUR AIN BINTI AHMAD SABRI
57050



KLINIK ZALFAH SDN BHD

FAMILY PRACTICE

24
7

No. 8, Jalan 4/12A Seksyen 4 Bandar Baru Bangi 43650 SELANGOR D.EHSAN
Tel No : 03-89269884/5 Fax : 03-89269872

Sijil Cuti Sakit

No. Ruj. : **6894**

Tarikh: **19/05/2025**

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa

Encik / Puan / Cik : **ZINNIRAH BINTI ABD HARIS**

Beliau didapati tidak sihat untuk bertugas / bersekolah selama

1 hari dari **20/05/2025** hingga **20/05/2025**

Diagnosis: **ANAEMIA**

No IC: **990613016722**

KLINIK ZALFAH SDN BHD
No. 8, Jalan 4/12A, Seksyen 4,
43650 Bandar Baru Bangi
Selangor Darul Ehsan
Tel: 8926 9884 Fax: 8926 9872
COMP NO: 201901038337
(1347667-K)

DR NUR AIN BINTI AHMAD SABRI
57050



KLINIK DR. FILZAH

No. 6-G, Jalan Villa Tropika 1, Sg. Tangkas, 43000 Kajang, Selangor.
Tel: 013-3980040

23256

SIJIL CUTI SAKIT/MEDICAL CERTIFICATE

Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya telah memeriksa

⁽⁹⁹⁰⁶¹³⁰¹⁶⁷²²⁾
Encik/Cik/Puan ZINNIRAH BINTI ABO HARIS

Dari: YANG BERKUENAN

dan didapati beliau tidak sihat untuk menjalankan tugasnya

selama: 01 (SATU) hari. Daripada: 19/5/25

sehingga: -

Tarikh: 19/5/25

DR. AISHAH BINTI RUSLAN
PEGAWAI PERUBATAN
NO MMC: 98365

Tandatangan Dr.

Dr. Aishah