



Kod Pengesahan / Verification Code
cb3c57f6-14c3d2fe

SIJIL CUTI SAKIT / MEDICAL CERTIFICATE FOR SICK LEAVE

Maklumat pesakit / Patient's detail

Nama / Name : FARIS HAZIQ BIN NOR AZLAN
No Pengenalan Diri / ID No. : 030323080103
Tarikh Lawatan / Visit Date : 18 Jan 2026 20:35:24

Adalah dengan ini saya mengesahkan telah memeriksa pesakit di atas.

Individu ini dinasihatkan untuk berehat dari tugas atau pekerjaan untuk tempoh 1 hari, bermula 19/01/2026 hingga 19/01/2026 disebabkan mengalami **acute gout flare**.

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 19/01/2026 to 19/01/2026 due to **acute gout flare**.*

Thank you.

Tandatangan / Signature :

**DR CHE KU NUR 'AQILAH
BINTI CHE KU HASHIM
PEGAWAI PERUBATAN
MPM (P) : 108347**

Nama doktor / Doctor's name : DR. CHE KU NUR 'AQILAH BINTI CHE KU HASHIM (108347)

**KLINIK ANDA 24 JAM PUTRAJAYA
27, JALAN DIPLOMATIK PRESINT 15,
PUTRAJAYA 62050, PUTRAJAYA**