

SUL CUTI SAKIT PELAJAR/SURAT PELEPASAN

Kepada Pihak Yang Berkenaan Fudayl Hudhaify Bin Faiz No Kad Pengenalan 250528-04-0101
 Dengan ini disahkan bahawa.....
 menerima rawatan/perkhidmatan di Klinik ini pada 4/11/25 dari jam 8ca pagi/petang
 Sehingga jam 11a pagi/petang.

Tanda (x) pada kotak yang berkenaan

☒

Beliau Faiz Bin Mohd Baharom No Kad Pengenalan 880207-04-5053 telah
 menemani pesakit

☐

Pelajar ini telah menerima Cuti Sakit selama..... hari dari tarikh..... hingga.....

☐

Datang semula untuk prosedur: ☐ Cuciian luka* jenis cuciian..... kekerapan DLY/EOO/WEEKLY

☐

Buka jahitan pada.....

☐

Pemeriksaan Tekanan Darah* kekerapan DLY/EOO/WEEKLY

NOREHA BINTI KASPIN
 KEMUKAWAT NASTIKAWAT URS

KLINIK KESIHATAN

PEGAWAI PERUBATAN & KESIHATAN/
 PENOLONG PEGAWAI PERUBATAN/
 JURURAWAT

