



KLINIK ARDITA

Jl. Raya Cilangkap No. 130, Cilangkap - Cipayung
Jakarta Timur Telp. 021-84312796, 22875653

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama :

Umur :

(laki-laki/perempuan)

Oleh karena sakit memerlukan istirahat selama (.....) hari, terhitung
mulai dari s/d

Harap yang berkepentingan maklum.

Terima Kasih.



Jakarta, 12 - 2019

Dokter Pemeriksa

[Signature]