



KLINIK MULIA MEDIKA
(PT. YAKESTI ALMALINDO CENTRA FORTUNA)

IZIN No. 445.5/51/DPMPTSP.PPU

Jl. Raya Kali Abang Tengah No. 1A Rt. 01 Rw. 01, Bekasi Utara, Telp. 021-88988741, Fax. 021-8253516

SURAT KETERANGAN SAKIT

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : *Abdul Kadir* .

Umur : *47 th*

Alamat : *Bekasi Timur*

Diagnosa : *DF*

Berhubung dengan sakitnya perlu di berikan istirahat selama

11 (*dua*) hari, dari tanggal *16 - 3 - 2020* ,

s/d tanggal *17 - 3 - 2020*

Harap yang berkepentingan maklum.

Bekasi, *17 - 3 - 2020*

Dokter Pemeriksa