



KLINIK

SARI AGUNG

PRAKTEK DOKTER UMUM

Jl. Bangun Nusa No. 2 D Cengkareng Elok, Jak-Bar Telp. 540-1935

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

Yang bertanda tangan di bawah ini,
Dokter,
bahwa :

BURHAN HADI SURYA

Menerangkan

Nama : *JONSON*
Jenis Kelamin : *Laki Laki*
Umur : *24 R*
Pekerjaan : *Parkir WKM*
Alamat : *Jl Puspita No. 11 / 12*

Oleh karena sakit / hamil, tidak dapat menjalankan pekerjaan / istirahat, selama *11/5/20*
Hari / Minggu / Bulan, Terhitung mulai tgl. *11/6/20* s/d
Demikian agar dapat dipergunakan semestinya

Jakarta, *10/6* 20 *20*

Dokter yang memeriksa,

dr. Burhan Hadisarya

18/B.15a/31.73.01.1006/-1.779.3/e/2018

(Dr)