

KLINIK PRATAMA RAWAT INAP TIRTA HUSADA

NO. 445.5/004/SIKPRI/DPMPTSP/II/2017
Jl. Raya KSU Parung Serab No. 7 Tirtajaya
Sukmajaya, Kota Depok - Telp. (021) 7703493

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yang bertanda tangan dibawah ini
Menerangkan bahwa :

Nama : *My Dahlia -*
Umur : *27u*

Oleh karena **sakit**, perlu diberikan **istirahat**
selama

..... *1* Hari

Terhitung mulai

tanggal *11/12/17* s/d
4

..... *11 - 4 - 2019*
Dokter yang memeriksa

Dr
dr Dewi Nurdati, M.Sc
SIP. 446.1/0416/SDK/1/2017
Dr Dewi N