

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

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

Yang bertanda tangan di bawa Dokter,bahwa :	
Nama : Jenis Kelamin : Umur : Pekerjaan : Alamat :	Th donson Can-lah. 99 h. 5-ason 21. Puspa 3 no 11 RT 11/01-
Oleh karena sakit hamil, tidal Aari Minggu / Bulan. Terhitun Demikian agar dapat dipergun	dapat menjalankan pekerjaan / istirahat, selama
Of bepole	Dokter yang memeriksa, Dokter yang memeriksa, Dr. Nur Hadi Pradana
	SIP: 5/B.15a/31.73.01.1006.05.005.R.3/4/-1.779.3/e/2019