

KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN

dr. DEDI

No. Izin : 445.5/IOK/00001/DPMPTSP/2019  
Jl. Raya Cileungsi - Jonggol Km. 7 Gandoang Rt. 03/03  
Kec. Cileungsi Kab. Bogor 16820. Telp. : (021) 29232696

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan  
bahwa :

Nama : Angie Alexsandy.  
Umur : 28 th.  
Pekerjaan : karyawan swasta  
Alamat : Ks. Panembaga  
.....  
.....

Dalam keadaan sakit dan perlu istirahat.

Perlu istirahat selama : 2 hari  
Terhitung tanggal : 09/11 s.d 10/11  
/22 /22

Harap yang berkepentingan maklum.

Cileungsi 09/11/22  
.....  
( dr. kiki )