

Dr. Sintak Gunawan

Jl. Andong Raya No. 20. Kota Bambu Selatan

Jakarta Barat. Telp. 021-5654380

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan

bahwa:

Nama : *Maman*

Umur : *42 tahun*

Berdasarkan pemeriksaan hari ini dinyatakan perlu
beristirahat karena sakit, selama *2*.....

(.....*dsc*.....) hari, mulai tanggal
17-2 s/d *18-2-2021*

Demikian surat ini, terima kasih atas perhatiannya.

Jakarta, *17-2-2021*

Hormat Saya,

