



Agusahidin Medical

KLINIK PRATAMA RAWAT INAP

"AGUSAHIDIN MEDICAL"

JL. Kencana I No. 9 Kalimulya

Cilodong - Depok

Telp.: 021 - 29502634

SURAT KETERANGAN SAKIT CERTIFICATE OF ILLNESS

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :
I here by state that :

Nama : NY. DINI Agustina
Name

Umur : 32 Tahun
Age Year Old

Pekerjaan : Karyawan
Occupation

Alamat : KP. Serch NT 2/2 Tirta
Address Jaya Depok

Memerlukan cuti / istirahat selama 2 (Dua) hari karena :

Needs to have () day (s) sick leave rest due to :



Mulai tanggal 18/6/2029
Starting from

Sampai dengan 17/7/2029
to

Surat keterangan ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

This letter is for the use of specified person only

Depok, 18/6 20 29

Dr. dr. Taupan Ichsan Tuarita
446/0153/SIPdokter/DPMPTSP/SIMPOK/II/2022

