

## KLINIK ICHSAN Bintaro

Kebayoran Arcade III Arcade III Blok KA/E 1-22 Arcade III Blok KA/E 1-23 Jl. Boulevard Bintaro Jaya Sektor 7 Bintaro Jaya - Tangerang Selatan 15229

## SURAT KETERANGAN SAKIT CERTIFICATE OF ILLNESS

Yang bertanda tanga	n dibawah ini mene	erangkar	bahwa :			
I hereby state that:						20.1
Nama	. Dina Ar	vatic	Putiv	ī		
Name Umur	20 Tahu	n				
Age Pekerjaan	FON QWQh	S Old JINO	ta	200	1 - 1	100 100
Occupation Alamat	. Ji . Jalak	V	Blob	AG	no. 12	
Address						
Memerlukan cuti / ist	irahat selama	1	(	J	atr () p	ari karena
Sakit illness  Mulai Tanggal  Staring from	3-4-202		melah delive			
Surat keterangan ini	dikeluarkan untuk d	iperguna	akan seba	gaiman	a mestinya.	
This letter is for the u	se of specified person	on only.				
Fangerang,	3-4- 20. 20	2	/	/	+	
-	{		Co	x : R	ŦA	
r. Fitria N	ulfath	H	linik	CHS	AN Bin	tarn.
446.1/0846/01-DPI	VIPTSP/OL/2019					