



RS Harapan Bunda

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama Lengkap : Dr. Taulik Manlaup
Jenis Kelamin : ☒ Laki-laki ☐ Perempuan
Tanggal Lahir : 1974
Alamat : _____

Perlu diberi istirahat karena sakit, selama 1 (satu) hari.

Terhitung dari tanggal 1/4/19 s.d. 2/4/19.

Jakarta, 1/4/19

Dokter yang memeriksa,

dr. Boedianto Oes

SIP: 09/2.102.1/31.75.09.100

TTD dan Nama Jelas

Jl. Raya Bogor Km 22 No. 44 Jakarta Timur 13830
Telp : (021) 8400257 – Fax : (021) 87781247 – IGD : (021) 87793802