

DINAS KESEHATAN KOTA BEKASI PUSKESMAS KALIABANG TENGAH

Jl. Mawar Indah blok A2/2 PUP, Kel. Kaliabang Tengah Kec. Bekasi Utara Telp. : (021) 88970618



SURAT KETERANGAN SAKIT

	Harap yang bei	berhubung den dari	Diagnosa	Alamat	Umur	Nama	Yang bertanda
Dokter yang memeriksa,	Harap yang berkepentingan maklum Bekasi, Tgl. 子/g つつころ	berhubung dengan sakitnya perlu istirahat selama 1 ん (をないい) dari. アノロ つでろ s/d	: For deven	Loren (cough Rt 101 24	: 1 22 12- 1	: Arowsiska ywsia.	Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :
	N						