



Klinik Pratama KIMIA FARMA
Jl. Radio Dalam Raya No. 1 - S
Jakarta Selatan
Telp. 021 - 7278 9317
Fax. 021 - 7208 735

SURAT KETERANGAN SAKIT

NOMOR :

Yang Bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : *Tutus Sandya*

Umur : *45* tahun, jenis kelamin : Laki-laki / Wanita

Alamat : *Peg. Lina Selatan*

Perlu istirahat selama *1* hari, karena SAKIT.

Mulai tanggal *30/1/10* sampai dengan tanggal

Mohon yang berkepentingan maklum adanya.

Wf Cephefa, Supr. Jakarta, *70/1/10*

Dr. Astina Me
Dokter Pemeriksa