KLINIK PRO FIT



Jl. Boulevard Raya Blok TT2 - 30 Kelapa Gading Permai - Jakarta Utara Telp. (021) 4530046-45854981 Fax. (021) 4530046

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :
Nama: Nama: (L/P)
Alamat: 71- Podah. Tum Dalan. Pi 4/9 Mo 3
Pada pemeriksaan fisik / Jaboratorium / rontgen yang kami
lakukan saat ini, dinyatakan datam keadaan SAKIT,
untuknya diberikan istirahat selama 2 clum hari
(
Harap yang berkepentingan maklum
lakarta 13/1/20/0
Jakarta,20 2
Dokter Peneriksa
ORA TORIUM KUNIK UTAMA
(Dr Rug 5)