



KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN

dr. DEDI

No. Izin: 445.5 / IOK/00001/DPMP/2019
Jl. Raya Cileungsi - Jonggol Km. 7 RT. 03/03 Ds. Gandoang
Kec. Cileungsi Kab. Bogor 16820 Telp. 021-2923 5696

SURAT KETERANGAN SAKIT

Nomor :


Kami yang bertanda tangan di bawah ini
menerangkan bahwa :

Nama : Ansik
Umur : 25 thn
Pekerjaan : Karyawan
Alamat : Kelurahan
Diagnosis : ISPA dsd

Perlu beristirahat karena sakit selama : 1 hari
terhitung mulai tanggal : 14/11/19 s/d

Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan
sebagaimana mestinya.

Bogor, 12/11 20 19
Dokter yang memeriksa


(dr. Fanni)