

SURAT KETERANGAN SAKIT

medical certificate for leave or extension of leave or commutation of leave / sick leave certificate

Yang bertanda tangan (I, the authorize attendant		dr. Davi	id Kristant	o, SpPD	
Dokter Doctor	Spesialis Penyakit Dalam :				
Menerangkan bahwa, Hereby certify that Nama	: 1n P	urbo	sukahyo		
	. 64-03- . paryau		Umur : Age	54	tabun / bulan / hari year / month / day
Occupation Alamat Address	Tanan :	Waso	gong		
Telah berobat di Mitra APR 2019 Karena keadaan sakitn Di rawat (hospitalize, work)	ya yang bersang Stirahat ngikuti olahraga (gkutan diha (absence o (absence o #) hari day i	rapkan (becau of duty)	se of his/her illnes Bekerja ringan (re cise) ung tanggal	s requires): estaticted from heavy s/d 5/ 19 till / U
Note Demikian untuk menja Thereby to be a notices.		Ti	ra larga	Behin	2-4-19 Wristanto, SpPD

MIKA/F/MED/030 07.18/00