

## SURAT KETERANGAN\*

	sesungguhnya bahwa:	
Nama		Jenis Kelamin : L/P
Umur	. 32.	
Perusahaan	:	
Nomor Kartu	:	
Pada tanggaldengan hasil :	3-01-2019	sudah dilakukan pemeriksaan kesehatan
a. Baik		
	karena sakit selama(Sはい. ) hari	
Dengan diagno	osa :	
Demikian untuk diketa	hui dan dinargunakan sahagaimana mastinya	



<sup>\*</sup>Dipergunakan sesuai indikasi medis