

KLINIK UTAMA CIPETE

IZIN : 2/B.6/31.74.06/-1.779.3/2017
JL. CIPETE RAYA NO. 10A CILANDAK
JAKARTA 12410 TELP. 7659523, 7658785

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Tn/Ny/Nn : elleanis Shafa

Umur : 23 th.

Memerlukan istirahat karena sakit,

Selama 2 Cdua hari

Terhitung dari tanggal : 30-8-2023

Sampai dengan tanggal : 31-8-2023

Jakarta, 29-8-2023

Yang memeriksa,



()