



KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN
dr. DEDI

No. Izin: 445.5 / IOK/00001/DPMPTSP/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 : Angie Aniesandy
Umur : 26 tahun
Pekerjaan : karyawan
Alamat : kp. Panungga
Diagnosis : ISPA

Perlu beristirahat karena sakit selama : 1 hari
terhitung mulai tanggal : 06/01 s/d 06/01

Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan
sebagaimana mestinya.

Bogor, 06/01/2021
Dokter yang memeriksa

(dr. ALHAMZAH)