

terhitung mulai tanggal ..

.. s/d tanggal .....

sterini

## KLINIK PRATAMA Fajar Medika

Izin Klinik: No. 2/B/31.75.08/-1.779.3/2017
Jl. Musholla Al-Musawwar Rt. 15/02
Kel. Kebon Pala Kec. Makasar, Jakarta Timur
Telp. 021 2280 6747

## SURAT KETERANGAN DOKIEK

Yang bertanda tangan di bawah ini

	OXOX		XX	2020		
Oleh karena sakit mem	Pekerjaan	Alamat	Umur	Nama	Menerangkan bahwa :	
Oleh karena sakit memerlukan istirahat selamahari	Ley a you	of fershi ca. 80 where the west	Carl S Laki-laki/Perempuan	in the arga In a s		