



KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN
dr. DEDI

No. Izin: 445.5 / IOK/00001/DPMPSTP/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 Ariesandy
Umur : 26 tahun
Pekerjaan : Karyawan
Alamat : Kp. Pauangga
Diagnosis : ISPA

Perlu beristirahat karena sakit selama : 2 hari
terhitung mulai tanggal : 15/09/20 s/d 16/09/20

Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan
sebagaimana mestinya.

Bogor, 15/09 20 20
Dokter yang memeriksa


(dr. ALHAMZAH)