

RUMAH SAKIT HARUM SISMA MEDIKA Jl. Tarum Barat - Kalimalang, Jakarta Timur 13620 Telp.: 021 - 8617212 - 13, Fax.: 021 - 8601030

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yan	ng bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :
	Nama : My My & P Umur : 3.1 thn, L/P
	Umur :thn, L/P
	Pekerjaan: leanys
	Alamat :
Tela	ah diperiksa dan yang bersangkutan :
	Perlu istirahat selama $3(49)$ hari, mulai $6/9-23$ s/d
	Perlu dirawat di R.S. Harum sisma Medika, mulai
	Lain-lain: 0) 8, 9-0 12-12- 8 Alt w
Der	mikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.
Jaka	Catatan: Tulis dengan jelas Tulis dengan jelas Beri yanda pada salah satu pilihan di atas. Coret (beri tanda — pada tempat kosong yang tak diperlukan)
(Dr	r