


SURAT KETERANGAN SAKIT

NOMOR :

Yang Bertanda tangan di bawah ini menerangkan
bahwa :Nama : *Arif Rahmat*Umur : *31* tahunJenis kelamin : Laki-laki / ~~Wanita~~Alamat : *Pamulang*Perlu istirahat selama *1* hari,
karena SAKIT.Mulai tanggal *28-3-2023*

sampai dengan tanggal

Mohon yang berkepentingan maklum adanya.

Tangerang , *28-3-* 20 *23* **klinik**
Pratama
dr. lin Inawati
446.1/1666/01-DPMPTSP/OL/2021
Jl. Pamulang Permai Raya D2/A
Pamulang - Tangerang Selatan 1512 0225 5330
Dokter Pemeriksa