

BJ/IX/19

SPECIALIST MEDICALCENTER

Apartemen Mediterania Garden Recidences 2 Jasmine Shop House No. 2, Jl. S. Parman Kav. 28 Podomoro City - Jakarta Barat Telp. (021) 5698 2409 / 0858 1462 0000

SURAT KETERANGAN SAKIT CERTIFICATION OF ILLNESS

Yang bertanda tangan di bawah The undersigned states that:	· · ·
Nama	Hartoja Eurniawan.
Name Umur Age Pekerjaan Occupation Alamat Address	39 tahun
	Karyawan years old
	MGR II Tower G S GA.
	Janoro.
Memerlukan istirahat selama :	2 (dua) hari kerja
Needs to have rest for	day (s) due to
sakit illness	melahirkan delivery
Mulai tanggal: 17-12-2 starting from	$\frac{\text{sampai dengan}:}{to} = \frac{12 - 12 - 2676}{to}$
Surat keterangan ini dibuat untu This certificate is intended for	k dipergunakan sebagaimana mestinya. spesified purpose only.
Jakarta. 17-12-2021	
Dokter yang merawat	
Doctor in charge alena Le	ni di
dokter umum SIP. 9/B.15A/31.77.02.1005.05.001.C.1.b/3/-1.779.	3/e/2020