



Klinik Pratama Darusyifa Mulia

Jl. Karang Tengah I Rt 001 Rw 08 No. 78
Lebak Bulus Jakarta Selatan 12440
Telp/Fax : 021- 7657539

SURAT KETERANGAN SAKIT

No. : 21 4353 /DSM/ 01 /20 24

Yang Bertanda tangan dibawah ini menerangkan :

Nama :

Umur :

Alamat :

Pekerjaan :

Agama :

Berdasarkan pemeriksaan kesehatan tanggal :

dalam keadaan sakit perlu istirahat selama

terhitung tanggal

hari

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta,

30/1/20

20

Yang membuat keterangan,

dr. ARIEF DARMAWAN

No. 1518.15A/31.74.06.1002.032.R.531-1.779.31e/2020

dr.