

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.: 21406 /DSM/ 03 /20 24

| Yang Bertanda tangan di | bawah ini menerangkan : |
|--|---|
| Nama : | The zar |
| Umur : | |
| Alamat : | H. Taman Sari 1 ro. 120 |
| Pekerjaan : Agama : | k. swastn. |
| , igaina , | |
| Berdasarkan pemeriksaa | an kesehatan tanggal : |
| dalam keadaan sakit per terhitung tanggal | lu istirahat selama : hari hari hari |
| Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. | |
| | 1) x : 15pA Jakarta, 27 - 03 20 24 |
| | Yang membuat keterangan, |
| | dr TANTRI SORIA SAGITA CHANIAGO |
| | No. 4/B.15A/31 7 32 R 5/4/-1.779 3/5/2020 |
| | dr. Klinik Darusyifa Mulia |