

# KLINIK AINA MEDIKA

Jl. Muchtar Raya Perumahan Villa Rizki Ilhami 2 Ruko RC No. 11 Pengasinan Sawangan Depok Hotline 0812 9019 1846

## SURAT KETERANGAN SAKIT

NO:

Yang Bertanda Tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Yulizanti Saida ..... Laki-laki / Perempuan  
Umur : 32 th .....  
Pekerjaan : Karyawan .....  
Alamat Rumah : Plered - Pengasinan .....

Oleh karena sakit memerlukan istirahat selama : 1 ..... ( Satu ..... ) hari

Terhitung mulai tanggal 19-03-20 s/d Tgl. -

Demikian agar dapat dipergunakan menurut keperluannya

Diagnosa : Dispepsia

