

KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN
dr. DEDI

No. Izin : 445.5/IOK/00001/DPMPSTSP/2019
Jl. Raya Cileungsi - Jonggol Km. 7 Gandoang Rt. 03/03
Kec. Cileungsi Kab. Bogor 16820. Telp. : (021) 29232696

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan
bahwa :

Nama : Angie Arlesandy.
Umur : 28 th.
Pekerjaan : Karyawan Swasta (K/P)
Alamat : Kp. Panangra.

Dalam keadaan sakit dan perlu istirahat.

Perlu istirahat selama : 1 hari
Terhitung tanggal : 13/23 s/d 2

Harap yang berkepentingan maklum.

