Dengan ini merjerangkan bahwa: Nama: Dengan ini merjerangkan bahwa: Nama: Nama: Sehubungan dengan sakitnya perlu istirahat: Selama: Selama: Selama: Mulai tanggal Mulai tanggal Mulai tanggal Dr. Monta C. Praktek Maum Ji. Kelapal kilin 11 Dc 12/3 Gading Serbong Sektor VII A SIP.No: 446.1/049(1/17305-DINKES/2845)

