KLINIK PRATAMA

KLINIK KF.0110 KEBON PEDES

Alamat: Jln. Kebon Pedes No. 45 Bogor Telp. (0251)-8335905



Nomor Surat: KSAKIT/AL0301/01/2018/0029

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Handoko

SIP : 160/503/Dinkes/SIP.dr/VIII/2016

menerangkan telah memeriksa kesehatan dari:

Nama : MUHAMAD HAEKAL RAMADHAN

Tempat / Tanggal Lahir: BOGOR
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 13 Tahun

Pekerjaan :

Alamat : KEBON PEDES

Berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Pasien tersebut dalam keadaan SAKIT, sehingga perlu beristirahat selama 2 hari dari tanggal 16 January 2018 sampai dengan 17 January 2018

Diagnosa: Fever, unspecified,

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih Semoga Sehat Selalu

Bogor, 16 January 2018

dr. Handoko

