KLINIK PRATAMA KLINIK KF. 0628 SUKAHATI

Alamat : Jln. Raya Sukahati No. 3 Telp. (021)-8750171



Nomor Surat: KSAKIT/AL0801/01/2018/0040

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SIP :

menerangkan telah memeriksa kesehatan dari:

Nama : Tempat / Tanggal Lahir:

Jenis Kelamin : Perempuan Umur : 0 Tahun

Pekerjaan : Alamat :

Berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Pasien tersebut dalam keadaan SAKIT, sehingga perlu beristirahat selama 1 hari dari tanggal 01 January 1970 sampai dengan 01 January 1970

Diagnosa:

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih Semoga Sehat Selalu

, 24 January 2018

