SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkaan bahwa:

Nama : Tr- f-d'u
Umur : Te +9
Jenis Kelamin: \\(\lambda_{\text{.}}
Pekerjaan : PMS
Pekerjaan : PMS Alamat : Pecum Jathung
Pasien tersebut perlu istirahat karena sakit, selama
\ hari terhitung tanggal: s.d \ \ \(\scale / \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
15/1/2024
Harap yang berkepentingan maklum adanya. Terimaa
asih

Sumedang, 15 / 1 / 20 24

Dokter Pemeriksa,

(dr.Ady Try Himawan Zen)) SIP:726/SR.SIP/IDI/SMD/XI/2020)