

SURAT IJIN KE KLINIK / DOKTER

Hari / Tanggal	:	<div></div>	Nama	:	<div></div>
Jabatan	:	<div></div>	Dept	:	<div></div>
Keperluan	:	<div><div>a. Istirahat karena sakit (max. 2 jam)</div><div>b. Konsultasi / periksa ke Dokter Perusahaan</div></div> <div>Jam : s/d Jam :</div>			
Keluhan	:	<div></div>	Terapi	:	<div></div>
Diagnosa	:	<div></div>	Anjuran	:	<div></div>

Pasien	Leader	Foreman	Dokter / PGA