



**KLINIK PRATAMA
KIMIA FARMA SUBANG**

NIK : 445.5.2/010/Dinkes/KRJ/II/2018
Jl. Otto Iskandardinata No. 199 Subang
Telp. (0260) 420272



SURAT KETERANGAN SAKIT

Diterangkan bahwa Tuhan / Nyonya / Nona / Anak :

..... Salshabila Maulida.

Karena sakitnya perlu mendapat istirahat selama :

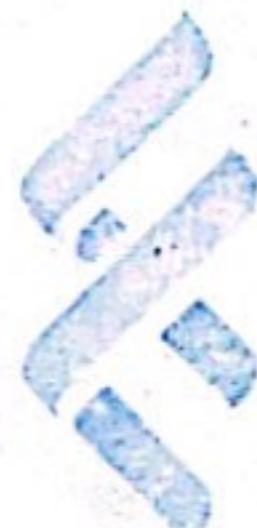
..... hari / minggu / bulan.

Mulai tanggal : 29 - 08 - 2024 sampai dengan tanggal :

.....

Demikian agar surat keterangan ini dapat dipergunakan

seperlunya.



Subang, 29 - 08 - 2024



6 dm

[Signature]