

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan :

Nama : Tambak P.M.
Umur : 48 thn
Berat Badan : =
Tinggi Badan : =
Alamat : PJM1 Jl. Delima 2/A4 Tang. Sel.

Berdasarkan pemeriksaan pada saat ini dalam keadaan ~~sehat~~/sakit.

Keterangan ini dipergunakan untuk

...../beristirahat selama 2 hari
(5-7 Sept 22)

Harap maklum adanya

Tangerang, 5-9-2022

Dokter pemeriksa,

dr. TUMATI

Jl. Ceger Raya 67 Pondok Aren
Tangerang Selatan

WD/ FEBNIS