



**PEMERINTAH KOTA LHOKSEUMAWE**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS MUARA DUA**

Jl. Banda Aceh - Medan, Cunda, Kec. Muara Dua, Lhokseumawe  
Kode Pos 24351 E-mail : [puskesmasmuaradua22@gmail.com](mailto:puskesmasmuaradua22@gmail.com)



**SURAT KETERANGAN SAKIT**

Nomor : 445 / 2131 / PKMR-MD / X / 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini Dokter UPTD Puskesmas Muara Dua Kota Lhokseumawe dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	: <b>ADRIO FARESI</b>
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Umur	: 20 Tahun
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Desa Paya Punteut Kecamatan Muara Dua Kota Lhokseumawe

Benar yang namanya tersebut diatas dalam keadaan sakit, dan perlu istirahat selama 2 (Dua) hari, tanggal 14 Oktober 2024 s/d 15 Oktober 2024.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Lhokseumawe, 14 Oktober 2024  
**Dokter Pemeriksa**  
  
**(dr. Ika Mawarni)**  
**NI. 19930629 202421 2 015**

