

**SUKU DINAS KESEHATAN JAKARTA TIMUR**  
**PUSKESMAS KELURAHAN .....**

**SURAT KETERANGAN SAKIT**

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan  
bahwa :

Nama : ..... *Mustika* .....  
Umur : ..... *25* ..... Tahun  
Sex : ☐ Laki-laki ☒ Perempuan  
Pekerjaan : ..... *kontraktor* .....

Sedang menderita SAKIT dan memerlukan istirahat  
selama ..... *1* ..... (*sau* ..... ) Hari.  
terhitung mulai : tanggal ..... *29/6* .....  
s/d ..... *29/6* ..... *2011* } *Haemond*

*29/6* ..... *20* .....  
Jakarta  
Dokter yang memeriksa,  


FM.02.01.02  
REV. 00