



**RUMAH SAKIT
SARI ASIH
KARAWACI**

Jl. Imam Bonjol No. 38
Karawaci - Kota Tangerang 15113
Telp. (021) 552 2794 (Hunting) Fax. (021) 552 5214

RM 10 F

160/35/vi/2021
**SURAT KETERANGAN SAKIT
CERTIFICATE OF ILLNES**

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

I hereby state that :

Nama : Fredli Asmara
Name

Umur : 42 Tahun
Age Year Old

Pekerjaan : Karyawan swasta
Occupation

Alamat : Batu Ceper Hmur No.5. RT003/003,
Address

Memerlukan cuti / istirahat selama 2 (dua) hari karena
Needs to have (.....) *das (s) sick leave / rest due to*

☒ Sakit
illnes

☐ Melahirkan / Periksa Hamil
delivery

Mulai tanggal 17-05-2021 Sampai dengan 18-05-2021
Starting from *to*

Surat keterangan ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.
This letter is for the use of specified person only

Tangerang, 17-05 2021

dr. ILMAN ARIFANDI
Sip: 44610.047/SK/01/01/2021

Dr.