

## Surat Keterangan Sakit

Menerangkan bahwa,

Nama Pasien

Umur

Alamat

Sehubungan dengan sakitnya perlu istirahat selama  
dari tanggal ..... 29/11/2023

(Jah) hari

Harap yang berkepentingan maklum,

Terima kasih.

Dr. DIPONNO

Specialis THT

SIP: 1.2.01.3174.2452/35004/10:10