



Klinik Pratama Fajar Medica

No. Surat Izin Operasional Klinik : 1/B.6.1/31.73.01/-1.779.3/e/2019

Jl. Fajar Baru Selatan RT 015 RW 06 No. 06 Cengkareng Timur 11730, Kota Jakarta Barat

Telp. (021)54380810/ 0895325366622 , 082111356586, Email : klinikpratama.fm@gmail.com

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini, dokter Dr Pino pada Klinik Pratama Fajar Medica, menerangkan telah memeriksa kesehatan badannya :

Nama : JOHNSON / bpjs 0001461455201
Umur : 49 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pekerjaan :
Alamat : JL PUSPA III NO 11

Menerangkan bahwa yang bersangkutan membutuhkan waktu istirahat selama 1 hari,
mulai tanggal 22 February 2024 s/d tanggal 22 February 2024

Harap yang berkepentingan maklum.

Terima Kasih.

Kota Jakarta Barat, 22 Februari 2024

Penanggung Jawab



Dr Pino



Klinik Pratama Fajar Medica

No. Surat Izin Operasional Klinik : 1/B.6.1/31.73.01/-1.779.3/e/2019

Jl. Fajar Baru Selatan RT 015 RW 06 No. 06 Cengkareng Timur 11730, Kota Jakarta Barat

Telp. (021)54380810/ 0895325366622 , 082111356586, Email : klinikpratama.fm@gmail.com

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini, dokter dr. Raden Ajeng Sesotya pada Klinik Pratama Fajar Medica, menerangkan telah memeriksa kesehatan badannya :

Nama : JOHNSON / bpjs 0001461455201
Umur : 49 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pekerjaan :
Alamat : JL PUSPA III NO 11

Menerangkan bahwa yang bersangkutan membutuhkan waktu istirahat selama 1 hari,
mulai tanggal 26 February 2024 s/d tanggal 26 February 2024

Harap yang berkepentingan maklum.

Terima Kasih.

Kota Jakarta Barat, 26 Februari 2024

Penanggung Jawab



dr. Raden Ajeng Sesotya