



# KLINIK PRATAMA FAJAR MEDICA

PRAKTEK PAGI JAM 07.00 - 22.00 WIB

Jl. Fajar Baru Selatan Rt. 015 / 06 No. 06

Cengkareng Timur - Jakarta Barat

Telp. (021) 54380810 - 2205 2303



## SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertandatangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Johnson

Umur : 47 th

Perusahaan : .....

No. Kartu : 0001461455201

Pada tanggal

sudah dilakukan pemeriksaan kesehatan dari orang tersebut di atas dan ternyata hasilnya

☒ Perlu istirahat karena sakit selama .....  
( Satu ) hari sejak  
tanggal 31/8/2022 s/d .....

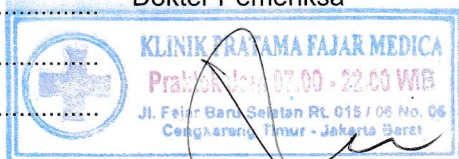
☐ Dirujuk ke RS .....  
Bagian / poly .....

Demikian kami buat untuk diketahui

Catatan

Jakarta 31/8/2022

Dokter Pemeriksa



dr. Rietwan