

SURAT KETERANGAN SAKIT

DI BERIKAN KEPADA

Nama : Ny. Angie.
Umur : 25 tahun.
Alamat : Kp. Panangga
Pekerjaan : Karyawan
Diagnosa : G2P1A0 dengan AB Imirenti

Berhubung kesehatannya terganggu maka ,perlu diberikan istirahat / kerja ringan selama6.....hari terhitung mulai tanggal17-12-2019.....s/d.....23-12-2019....
Demikian untuk menjadikan pertimbangan.

Cileungsi, ..23-12-2019
Bidan Yang memeriksa
RIZDA INAYAH, Amd.Keb
SIPB : 440/35/SIPB/DPM/SP/2018
PERUM. CILEUNGSI INDAH
BLOK C 92
(.....)