

**KETERANGAN SAKIT**  
**Medical Leave Statement**

Yang bertanda tangan di bawah ini / *The undersigned below stated :*

Dokter / Doctor : Dr. Muhammad Zaini, Sp.JP(K)

Menerangkan bahwa / *Stated that*

Nama / Name : RAHMAN GUNAWAN (L)

Umur / Age : 53 Tahun / Years Old

Pekerjaan / Occupation : Pegawai Swasta

Alamat / Address : JL BONTANG A 10/4 RT 004 RW 013 JATIWARINGIN PONDOK GEDE BEKASI

Perlu istirahat karena sakit selama / *Need to rest for* : 5 Hari / Days

Terhitung tanggal / *From* : 18 July 2022 sampai dengan / *until* : 22 July 2022

Harap yang berkepentingan maklum / *Thank you for your consideration*

Jakarta, 18 July 2022



RS Premier  
Jatinegara

STB/G-II (RJ 4)

Dr. Muhammad Zaini, Sp.JP(K)

SIP : 95/B.15B/31.75.03.1003.03.005.K.1/3/-1.779.3/e/2021

Nama dan tanda tangan dokter / *named and signature of physician*

Form. No. F/G-11/17
Form. No. REVENUE 001
Rev. No. 01