

SURAT KETERANGAN SAKIT  
SICK LEAVE LETTER

No.Surat :2023/10013837249

Yang bertanda tangan dibawah ini,  
I, the UndersignedDokter  
Doctor

dr. Okki Ramadian Sp.PD.

Menerangkan bahwa,  
Hereby certify thatNama  
Name

IYONG NURBANDIO ,TN

L/P  
M/F

Laki-laki (Male)

Tanggal lahir  
Date of Birth

28.02.1964

Umur  
Age

58 Tahun 10 Bulan 5 Hari

Pekerjaan  
OccupationAlamat  
AddressJL SEMEN PONDOK JAYA JL SEMEN D2 NO 20 TANGERANG SELATAN PONDOK AREN  
15225

Telah berobat di Mitra Keluarga pada tanggal (has been examined carefully on) : 31.12.2022

Karena keadaan sakitnya yang bersangkutan diharapkan (because of his/her illness, he/she requires) :

☒ Di rawat (hospitalization)☐ Istirahat (absence of duty)☐ Cuti melahirkan (maternity leave)☐ Bekerja ringan (restricted from heavy work)☐ Tidak mengikuti olahraga (absence of physical exercise)Selama  
For periode of

04 hari

terhitung tanggal  
Starting from

31.12.2022

s/d  
Untill

03.01.2023

Catatan  
Notepasien dirawat di RS Mitra Keluarga Bintaro dengan diagnosis UTI,  
elektrolit imbalance dan CKR

Demikian untuk menjadi perhatian.

Thereby to be noticed This letter Issued in.

TANGERANG SELATAN

03.01.2023

10:57:58

dr. Okki Ramadian Sp.PD.

446.3/3634/01-DPMPTSP/OL/2021

Form ini sudah dilakukan otorisasi dalam sistem, sehingga tidak memerlukan tanda tangan dokter  
This medical certificate is electronically generated. No Signature required