

**DR. HENRY D.P**

SIP. 250 / KANDEP YKM - 4 / DUM / VII / 91

Praktek :

Jl. Serimpi Raya No. 50 Depok II Tengah - DEPOK  
Telp. (021) 7702235 HP. 08129685002

### SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : *My Domenea S*  
Umur : *34 R*  
Alamat : *Jl Serimpi II / 283*  
*Depok*

Perlu beristiahat karena sakit,  
selama...*11 hari*...

Terhitung tanggal.....s/d...*18/5 - 2021*...

.....*Depok 18/5 2021*.....

Dokter

*[Signature]*

(.....)

SURAT KETERANGAN SAKIT  
SICK LEAVE LETTER

No.Surat :2021/10003038593

Yang bertanda tangan dibawah ini,  
I, the Undersigned

Dokter  
Doctor

dr. Regina Yasmin

Menerangkan bahwa,  
Hereby certify that

Nama  
Name

DAMERIA DILIANY A.NN ,NN

L/P  
M/F

Perempuan (Female)

Tanggal lahir  
Date of Birth

28.06.1986

Umur  
Age

34 Tahun 10 Bulan 26 Hari

Pekerjaan  
Occupation

Pegawai swasta

Alamat  
Address

JL.SERIMPI II NO.283 DEPOK PANCORAN MAS 16436

Telah berobat di Mitra Keluarga pada tanggal (has been examined carefully on) : 24.05.2021

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

02 hari

terhitung tanggal  
Starting from

24.05.2021

s/d  
Untill

25.05.2021

Catatan  
Note

kontrol ulang setelah obat habis

Demikian untuk menjadi perhatian.

Thereby to be noticed This letter issued in.

Depok

24.05.2021

12:31:40

dr. Regina Yasmin

SIP: 441/1406-SSD/X/2017

Mitra  
Keluarga  
Depok

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