



# 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 tahun  
Perusahaan :  
No. Kartu : 0001461455201

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

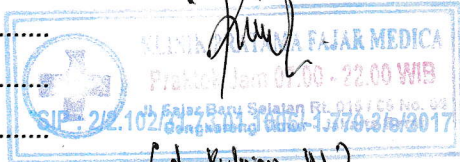
☒ Perlu istirahat karena sakit selama .....  
( ..... Satu hari ..... ) hari sejak  
tanggal 20 Juni s/d 20 Juni

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

Demikian kami buat untuk diketahui

Catatan Jakarta 20 / Juni / 2022

Dokter Pemeriksa



( dr. Kelian M. )