



RUMAH SAKIT
SARI ASIH
KARAWACI

Jl. Imam Bonjol No. 38
Karawaci - Kota Tangerang 15113
Telp. (021) 552 2794 (Hunting) Fax. (021) 552 5214

RM 10 F

SURAT KETERANGAN SAKIT

CERTIFICATE OF ILLNES

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:
I hereby state that :

Nama
Name : Tn. Fredi Asmara

Umur
Age : 40 Tahun
Year Old

Pekerjaan
Occupation : Karyawan

Alamat
Address : Kota Caper timur no.5 RT 003/003

Memerlukan cuti/ istirahat selama 2 (dua) hari karena
Needs to have (.....) *das (s) sick leave / rest due to*

☒ Sakit
illnes

☐ Melahirkan / Periksa Hamil
delivery

Mulai tanggal 26 - 12 - 2019 Sampai dengan 27 - 12 - 2019
Starting from to

Surat keterangan ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.
This letter is for the use of specified person only

Tangerang, 26 - 12 - 2019



Dr.