



**Mitra  
Keluarga**

### SURAT KETERANGAN SAKIT

*medical certificate for leave or extension of leave or commutation of leave / sick leave certificate*

Yang bertanda tangan dibawah ini,

*I, the authorize attendant*

Dokter

Doctor

Dr. Pradjna Paramita, SpP

SIP: 1.2.01.3175.0489/24102/07.11.1

Menerangkan bahwa,

*Hereby certify that*

Nama

Name

: ny. Rita Darmawan

L (P)  
M / F

Tanggal Lahir

Date of Birth

: 26 - 2 - 1971

Umur :

Age

42

tahun / bulan / hari  
year / month / day

Pekerjaan  
Occupation

: .....

Alamat  
Address

: Jl. karol padurenan, jak - sel.

Telah berobat di Mitra Keluarga (*has been treated due to his / her illness*) pada tanggal (at):

20 sept '21

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

☐ Di rawat (*hospitalize*) ☐ Istirahat (*absence of duty*) ☐ Bekerja ringan (*restricted from heavy work*) ☐ Tidak mengikuti olahraga (*absence of physical exercise*)

Selama 4 (Empat) hari / minggu, terhitung tanggal 27/9 s/d 30/9 '21  
for a periode of ..... day / week, from ..... till

Catatan :

Note

Demikian untuk menjadi perhatian.

*Thereby to be a notices.*

Jakarta 20 sept '21



**Mitra  
Keluarga**  
Keluarga Keliling

*Witn*

Dr. Pradjna Paramita, SpP

SIP: 1.2.01.3175.0489/24102/07.11.1