



# 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 : 001461455201

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

☒ Perlu istirahat karena sakit selama .....  
( Satu hari ) hari sejak  
tanggal 21 November s/d 21 November

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

Demikian kami buat untuk diketahui

Catatan Jakarta 21 / 11 / 2022

..... Dokter Pemeriksa

