



RS. SARI ASIH CIPUTAT

Jl. Otista Sasak Tinggi No.3 Ciputat

Telp : 021-7410808 / Fax : 021-7424449

426/ 11/SKS/ UMUM/ 2019
SURAT KETERANGAN SAKIT
CERTIFICATE OF ILLNES

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

I hereby state that :

Nama : ERVIN HILALLUDIN , Tn

Name

Umur : 42 thn 2 bln 5 hr

Age

Pekerjaan: KARYAWAN

Occupation

Alamat : WARU JAYA GG FAJAR 1 RT 0/04 , Warujaya Kec. Parung

Addres , Kota/Kab. Bogor

Memerlukan cuti / istirahat selama 2 hari karena

Needs to have

das (s) sick leave / rest due to

☒ Sakit

☐ Melahirkan / Periksa Hamil

Mulai Tanggal **12-11-2019** Sampai dengan **13-11-2019**

Starting from

to

Surat keterangan ini di keluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

This letter is for the use specified person only

Tangerang Selatan , 12-11-2019



May Suryati.dr

446.1/00238.01-SIP/DPMPSTSP/2017

Verifikasi dapat menghubungi bagian rekam medik

Surat ini sah tanpa harus di tanda tangani