



APOTEK & KLINIK

**BUDI PRATAMA**

*Melayani Dengan Mulus*

Jl. Raya Tengah No. 26, Kp. Gedong Pasar Rebo - Jakarta Timur  
Telp. : (021) 87783663 - 8778 2670 - (021) 9828 6103  
Jl. Kalsedan II No. 120 Rt. 005 Rw. 02 Kalsedan, Pasar Rebo Kode Pos 13790  
Jakarta Timur Telp. (021) 29627538

### SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini  
dr. ....  
menetangkan dengan sesungguhnya bahwa  
sesuai hasil pemeriksaan yang dilakukan  
terhadap :

.....  
Nama : *Alfais Fadhilah*

.....  
Umur : *12 th*

Jenis Kelamin : *Laki-laki / Perempuan*

Alamat : *Kalsedan 2172*

Dinyatakan sakit memerlukan istirahat -  
selama ..... hari  
terhitung mulai dari tanggal .....  
s/d .....

Demikian surat keterangan sakit ini dibuat  
untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Terima kasih

*29/04/21*  
Jakarta, .....

Dokter

