



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. Triadima SpOT

Menerangkan bahwa,
Hereby certify that

Nama
Name

NY. RITA DORNAWAN

L (P)
M / F

Tanggal Lahir
Date of Birth

26-03-1974

Umur :
Age

46

(tahun) bulan / hari
year / month / day

Pekerjaan
Occupation

WARTAWATI

Alamat
Address

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

24/2/2021

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
for a periode of

2

hari

(.....) hari / minggu, terhitung tanggal
day / week, from

24/2

25/2/2021

s/d
till

Catatan :
Note

R shoulder sprain syndrome

f. femoral

Demikian untuk menjadi perhatian.
Thereby to be a notices.

dr. Triadima SpOT *24/2/2021*



Mitra
Keluarga
Kelapa Gading

dr. Triadima Panjaitan, SpOT
Spesialis Orthopedi & Traumatologi
SIP. 818156/2012.06.1003.03.013.5.213-1.7/9.3.2019

Hal. 1 / 1
MIKA/F/MED/030
07.18/00