


KETERANGAN SAKIT

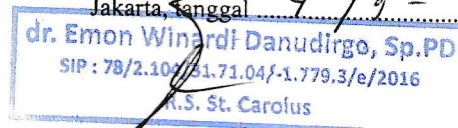
Yang bertanda tangan di bawah ini Dr. Emon Winardi, menerangkan bahwa

Tn./Ny./Nn. : **RENDY ANDRIANTO S**  
No. RM: 00.66.20.83 (L) 22/07/1990  
Umur : Umur: 28 th / 1 bl / 13 hr  
Pekerjaan : 

Karena sakit perlu diberikan istirahat/izin kerja selama 7 (tujuh) hari  
terhitung mulai tanggal 31/8-2018 s/d 6/9-2018.

Demikianlah surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dipergunakan semestinya.

Jakarta, tanggal 4/9-2018



( Dr. .... )

Klinik Miranti  
Jl. Kebon Kosong Raya, No. 58 C  
Jakarta Pusat, 10620  
Phone/Fax : 0214255527/0214255527

Surat Keterangan Istirahat Sakit

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Rendy Andrianto

Umur : 28 tahun 1 bulan 5 hari

Perlu istirahat sakit, selama : 3 (tiga) hari

Terhitung dari tanggal : 27-08-2018 s/d 29-08-2018

Harap yang berkepentingan maklum dan terima kasih atas perhatiannya

Jakarta Pusat, 27 August 2018

Dokter yang memeriksa,



KLINIK PRATAMA MIRANTI

dr. Victoria Chris Ovara

SIP : 4/2.102/31.71.03.1001/-1.779.3/e/2016