



Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Novianti Subianto

Umur : 42 thn, L / P

Pekerjaan : Swasta

Alamat :

Telah diperiksa dan yang bersangkutan :

☐ Perlu istirahat selama 2 (dua) hari, mulai 3-02-2020 s/d 04-02-2020

☐ Perlu dirawat di R.S. Harum sisma Medika, mulai s/d

☐ Lain - lain :

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.

Jakarta, 03 FEB 2020

Dr. C. H. [illegible]

SIP. 07

(Dr.)

Catatan :

- Tulis dengan jelas
- Beri tanda ✓ pada salah satu pilihan di atas.
- Coret (beri tanda — pada tempat kosong yang tak diperlukan)



Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Novianti Subianto

Umur : 42 thn, L / (P)

Pekerjaan : Swasta

Alamat : _____

Telah diperiksa dan yang bersangkutan :

- ☐ Perlu istirahat selama 2 (dua) hari, mulai 3 - 02 - 2020 s/d 04 - 02 - 2020
- ☐ Perlu dirawat di R.S. Harum sisma Medika, mulai s/d
- ☐ Lain - lain : 2

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.

Jakarta, 03 FEB 2020

12
 SIP. 67
 (Dr.

Catatan :

- Tulis dengan jelas
- Beri tanda ✓ pada salah satu pilihan di atas.
- Coret (beri tanda — pada tempat kosong yang tak diperlukan)