



KLINIK ROHMATAN NUR AL AMIM
Komp Batu Ceper Permai V No 6,
BATUCEPER, KOTA TANGERANG
Telp 021-55797866

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor.243/SKD/11/2023

Berdasarkan hasil pemeriksaan dokter maka pasien yang tersebut dibawah ini ,

Nama : FREDI ASMARAH TN
Tanggal Lahir : 01-06-1979
Nomor Rekam Medis : T2023-000589
Nomor Registrasi : RG23112200022

diberikan istirahat karena sakit selama **2 hari** , terhitung mulai dari tanggal **22/11/2023** sampai tanggal **23/11/2023**. Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Keterangan Diagnosa : J06-Acute upper respiratory infections of multiple and unspecified sites
KOTA TANGERANG, 22-Nov-2023
Dokter yang memeriksa,



KLINIK
ROHMATAN NUR AL AMIM
No. 443.5/KMT.114/RIID.PEMKES/2020

~~Surat Keterangan ini tidak mempunyai kekuatan hukum dan tidak dapat digunakan sebagai tanda tangan identik~~
dr. Kadek Sri Andayani
SIP.446/dr.131/SIP.I/DPMP/PTSP/2022



**RUMAH SAKIT
SARI ASIH
KARAWACI**

Jl. Imam Bonjol No. 38
Karawaci - Kota Tangerang 15113
Telp. (021) 552 2794 (Hunting) Fax. (021) 552 5214

RM 10 B

SURAT KETERANGAN RAWAT
CERTIFICATE OF HOSPITALIZATION

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

I hereby state that :

Nama : Tn Fredi Asmara
Name :
Umur : 49 Tahun
Age : Year Old
Pekerjaan :
Occupation :
Alamat : Batu Giper Tiruan no 5 Rt 03 Rw 03
Address : Tangerang

Dirawat di Rumah Sakit SARI ASIH karena

Is hospitalized in SARI ASIH hospital because of



Sakit
illnes



Melahirkan
delivery

Mulai tanggal 11/11/23 Sampai dengan 11/11/23
Starting from to

Dan masih memerlukan istirahat 3 tiga hari/minggu
And still needs () day (s) / week (s) rest.

Mulai tanggal 30/11/23 Sampai dengan 02/12/23
Starting from to

Tangerang, 11/11/23 20 23.

Dr.





**RUMAH SAKIT
SARI ASIH
KARAWACI**

Jl. Imam Bonjol No. 38
Karawaci - Kota Tangerang 15113
Telp. (021) 552 2794 (Hunting) Fax. (021) 552 5214

RM 10 F

SURAT KETERANGAN SAKIT
CERTIFICATE OF ILLNES

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

I hereby state that :

Nama

Name

Prodi Asmara

Umur

Age

49

Tahun

Year Old

Pekerjaan

Occupation

bagian

Alamat

Address

tg

Memerlukan cuti / istirahat selama 4/12/13 (6/12/13) hari karena
Needs to have (.....) das (s) sick leave / rest due to



Sakit
illnes



Melahirkan / Periksa Hamil
delivery

Mulai tanggal

Starting from

4/12/13

Sampai dengan

to

6/12/13

Surat keterangan ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

This letter is for the use of specified person only

Tangerang,

20

4/12/13



Dr. Abdul Wahid Muhammad Shidiq, Sppt
Spesialis Penyakit Dalam
SID - 144056 306/710-1700M130/2013

Dr.



RS. SARI ASIH KARAWACI

Jl. Imam Bonjol No:38. Kota Tangerang. Banten.

Telp : 021-5522794 / Fax : 021-5513884

3265/ 12/SKS/ INTERNIST/ 2023

**SURAT KETERANGAN SAKIT
CERTIFICATE OF ILLNESS**

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

I hereby state that :

Nama : FREDI ASMARA, Tn

Name

NIK : 3671030106790005

NIK

Umur : 44 thn 6 bln 6 hr

Age

Pekerjaan: karyawan

Occupation

Alamat : BATU CEPER TIMUR NO, 5 TR 003 RW 003 , Batu Ceper

Address Kec. Batuceper , Kota/Kab. Kota Tangerang

Memerlukan cuti / istirahat selama 3 hari karena

Needs to have 3 day(s) sick leave / rest due to

☒ Sakit

Illness

☐ Melahirkan / Periksa Hamil

Delivery

Mulai Tanggal **07-12-2023** Sampai dengan **09-12-2023**

Starting from

to

Surat keterangan ini di keluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

This letter is for the use of specified person only

Kota Tangerang, 07-12-2023



Khalid Mohammad Shidiq, dr. SpPD

* Verifikasi dapat menghubungi bagian rekam medik rumah sakit

Please contact hospital medical record department for verification

* Surat ini sah tanpa harus di tanda tangani, dan sudah melalui proses komputerisasi dan tersimpan di database server Rumah Sakit

This letter is valid without having to be signed, and has gone through a computerized process and is stored in the Hospital database server



KLINIK ROHMATAN NUR AL AMIM
Komp Batu Ceper Permai V No 6,
BATUCEPER, KOTA TANGERANG
Telp 021-55797866

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor.108/SKD/12/2023

Berdasarkan hasil pemeriksaan dokter maka pasien yang tersebut dibawah ini ,

Nama : FREDI ASMARAH TN
Tanggal Lahir : 01-06-1979
Nomor Rekam Medis : T2023-000589
Nomor Registrasi : RG23121100063

diberikan istirahat karena sakit selama **2 hari** , terhitung mulai dari tanggal **11/12/2023** sampai tanggal **12/12/2023**. Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Keterangan Diagnosa : A91-Dengue Haemorrhagic Fever

KOTA TANGERANG, 11-Dec-2023

Dokter yang memeriksa,



~~Hasil pemeriksaan tidak digunakan tanda tangan identik~~

dr. Nurul Huda
SIP.446/dr.0532/SIP.I/DPMP/2023