

SURAT KETERANGAN SAKIT

Nomor : RSKK/SKRJ/REG/2403/03689

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, - dengan ini menerangkan bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan kepada pasien :

Nama : MUHAMMAD AKBAR FIRDHANA

Umur : 35 Tahun 9 Bulan 26 Hari

Pekerjaan : LAIN-LAIN



Alamat : GG H ASELAN NO 53 RT 02 RW 015 JATIWARINGIN PD
GEDE

Diberikan istirahat selama **3** hari , dengan Diagnosa : **Myalgia + Febris + Susp Viral Infection**

Terhitung tanggal : Kamis, 14 Maret 2024 s/d Sabtu, 16 Maret 2024

Dengan surat keterangan ini diberikan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dokter Pemeriksa,



(dr. Ishvara Riddhi Purusha)
SIP : 440/2190/DU/DPM-PTSP.PPJU/OL.20
Karunia Kasih
Rumah Keluarga