



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

dr. David Kristanto, SpPD

Spesialis Penyakit Dalam

SIP : 440/067.1/D.SP/SDMKES

Dokter

Doctor

Menerangkan bahwa,

Hereby certify that

Nama

Name

Tanggal Lahir

Date of Birth

Pekerjaan

Occupation

Alamat

Address

Tn. Purbo Sutjahyo

04-03-65

Umur :

54

tahun / bulan / hari

year / month / day

Karyawan

Bekasi

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

9-4-19

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 satu (.....) hari / minggu, terhitung tanggal 9/4-19 s/d -
for a periode of day / week, from till

Catatan :

Note

Demikian untuk menjadi perhatian.

Thereby to be a notices.

Bekasi 9-4-19

**Mitra
Keluarga**
dr. David Kristanto, SpPD
Spesialis Penyakit Dalam
SIP : 440/067.1/D.SP/SDMKES