

SURAT KETERANGAN SAKIT

Nomor : SKS/012/118/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Siti May Sarah
Umur : 43 Tahun
Pekerjaan : karyawan swasta
Alamat : Grand Wisata Lt 3 / 26

Berhubung dengan sakitnya perlu diberi istirahat selama 1 (satu) hari terhitung mulai tanggal 14.08.23 s.d

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya.

Dx: LPA

Bekasi, 14 Agustus 2023

dr. MEGA ROBBIATY OTOMO
SIP : 440/1112/DU/DPM-PTSP/PPJU/OL.23

Dokter Pemeriksa