



SURAT KETERANGAN SAKIT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Dokter :  **dr. Jivita Catleya**
Jabatan : **6/2.102/31.73.05.1007/-1.779.3/e/2017**

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **00-05-62**
Umur : **BAYU PURNAMA [Tn] [L]**
Alamat : **28-07-1988 , Umur : 30 th 3 bln 29 hr**
JL.PILAR RAYA
Tlp. 082141529770

perlu mendapatkan istirahat selama 2 (Dua) hari,
dari tanggal 26/11/18 sampai dengan tanggal 27/11/2018 karena sakit.

Demikianlah surat keterangan ini dibuat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Jakarta, 26/11/2018
Dokter yang memeriksa,

* Coret yang tidak perlu



dr. Jivita Catleya
6/2.102/31.73.05.1007/-1.779.3/e/2017

RSC.Med/1804.13.00