

## 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. Adang Sabarudin, Sp.PD Dokter Spesialis Penyakit Dalam Doctor SIP: 440/356.1/D.SP/SDMKES Menerangkan bahwa, Hereby certify that 'In-Purbo Nama Name Tanggal Lahir Date of Birth year / month / day Karyawan Pekerjaan Occupation **Alamat** Address Telah berobat di Mitra Keluarga (has been treated due to his / her illness ) pada tanggal (at ): 2019 Karena keadaan sakitnya yang bersangkutan diharapkan (because of his/her illness requires):  $\square$ Di rawat (hospitalize) stirahat (absence of duty) ☐Bekerja ringan (restricted from heavy ☐Tidak mengikuti olahraga (absence of physical exercise) Selama ..... hari /)minggu, terhitung tanggal for a periode of week, Catatan Note Demikian untuk menjadi perhatian. Thereby to be a notices. Spesialis Penyakit Dalam

Bekasi Timur

Hal. 1 - 1 MIKA/F/MED/030 07.18/00