



Klinik Pratama Budhi Pratama Gedong

No. Izin: 91202111711470008

Jl. Raya Tengah No. 26A, RT/RW, 9/1, Kel. Gedong, Kec. Pasar Rebo, Kota Adm. Jakarta Timur,
Prov. Dki Jakarta
+622187792207 |

Surat Keterangan Sakit

Nomor: SKK/X/2023/00258

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : LERIA SIMANJUNTAK, NY
Umur : 48 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : JLN RAYA TENGAH RT 4/12 NO, 14
Pekerjaan :

Berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, pasien tersebut memerlukan istirahat selama 1 hari terhitung mulai tanggal 6 Oktober 2023 s/d tanggal 6 Oktober 2023 karena sakit.

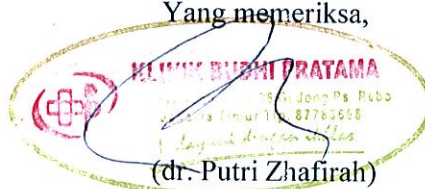
Demikian surat keterangan ini dibuat untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Keterangan:

Diagnosis: susp. De Quervain Syndrome. kontrol bila obat habis

Jakarta Timur, 5 Oktober 2023

Yang memeriksa,



(dr. Putri Zhafirah)

(46/B.15A/31.75.05.1001.K-3.41/4/-1.779.3/e/2022)




RS Harapan Bunda

SURAT KETERANGAN DOKTER

Medical Certificate

Dengan ini menerangkan bahwa:

This is to certify that:

Nama Lengkap : LERIA SIMANJUNTAK, Ny / P
21/04/1975 48th 5bl 20hr
RM : 104431 REG/OP/231009-0632
3175056104750008 BPJS Kesehatan (Kartu Pasien)
D.O.B :  M.R No.:
Tanggal Lahir : 

- ☒ Perlu istirahat dari 9/10/2023 s/d 10/9/2023
Sick leave from to
- ☐ Dirawat di Rumah Sakit dari _____ s/d _____
Is hospitalized from to
- ☐ Cuti Hamil. Perkiraan persalinan tanggal _____
Maternity leave. Date of expected birth
- ☐ Rencana Tindak Lanjut _____
Follow up plan

Jakarta, 9/10/2023

dr. Norine, Sp. S, M. Kes

Spesialis Saraf

SIP. 1778.158/31.75.02.1009.01.072.S.23/1-1779.5/4/2020

Attending Phycisian

Keterangan: Lembar 1 : Pasien Lembar 2 : Rekam Medis

Jl. Raya Bogor Km 22 No. 44 Jakarta Timur 13830

Telp : (021) 8400257 – Fax : (021) 87781247 – IGD : (021) 87793802

SMC.02.1120.080/Rev.00