




SURAT KETERANGAN SAKIT
CERTIFICATE OF ILLNESS

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

I hereby state that :

Nama :  **DENADA ANINDYA DEWI**
Name : 16-Mar-1995 P / 26 tahun 14 h
Umur : 00-81-15-98
Age : Years Old
Pekerjaan :
Occupation :
Alamat :
Address :

Memerlukan cuti / istirahat selama 2 (dua) hari karena
Needs to have (.....) day (s) sick leave / rest due to



sakit
illness

melahirkan
delivery

Mulai Tanggal 30-03-2021
Starting from

Sampai dengan 31-03-2021
to

Surat keterangan ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya
This certificate is for the use of specified person only

Jakarta, 30-3-2021



Dr. Endah Sri Wahyuni, MSc
Dokter Umum

Dr. Endah Sri W No. 52.102/31.74.02.1003/1.779.3/e/201



RESUME RAWAT JALAN
Outpatient Resume

Rahasia
Confidential

Yang bertandatangan di bawah ini menerapkan bahwa / I hereby state that:

Nama / Name : ...



DENADA ANINDYA DEWI

No. Rekam Medis / Medical Record No : ...

16-Mar-1995 P / 26 tahun 14 h
00-81-15-98

Tanggal / Date : ...

30-03-2021

Pemeriksaan / Examination : ...

T110/70 mmHg, t: 36,5°C

Heleang : Concha oedematosa, flug lypemio

Diagnosa / Diagnose : ...

ob. Vertigo +. Sinusitis

Terapi / Therapy : ...

Shogeron, Dramamine, Cafergot


Agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya,
To be used promptly,

Jakarta, 30-3-2021

Saya selaku pasien mengijinkan Diagnosa Penyakit saya diberitahukan oleh dokter dalam form ini.

I hereby authorize doctor who treated me to write my Diagnose in this form.

Jakarta, 20

(Dr.  Dr. Endah Sri Wahyuni, MSc
Dokter Umum
No. 5/2.102/31.74.02.1003/-1.779.3/e/2017

( denada anindya
Nama Jelas dan Tandatangan Pasien
Patient Name and Signature

No. : 008/M/F/Rev02/II/2021