



KLINIK PRATAMA FAJAR MEDICA

PRAKTEK PAGI JAM 07.00 - 22.00 WIB
Jl. Fajar Baru Selatan Rt. 015 / 06 No. 06
Cengkareng Timur - Jakarta Barat
Telp. (021) 54380810 - 2205 2303



SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertandatangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Johnson
Umur : 42 tahun
Perusahaan :
No. Kartu : 000461455201

Pada tanggal
sudah dilakukan pemeriksaan kesehatan dari orang
tersebut di atas dan ternyata hasilnya

☒ Perlu istirahat karena sakit selama
(..... hari) hari sejak
tanggal 15 Agustus s/d 15 Agustus

☐ Dirujuk ke RS
Bagian / poly

Demikian kami buat untuk diketahui

Catatan Jakarta 15 / 08 / 2022

Dokter Pemeriksa

