



Klinik Pratama Fajar Medica

No. Surat Izin Operasional Klinik :

Jl. Fajar baru selatan RT 015/06 No. 06 Cengkareng Timur , Kota Jakarta Barat

Telp. (021) 543 80810, Email : klinikpratama.fm@gmail.com

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini, dokter dr. dani pada Klinik Pratama Fajar Medica, menerangkan telah memeriksa kesehatan badannya :

Nama : JOHNSON
Umur : 46 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pekerjaan :
Alamat : JL. JATI 1 RT 5/12 NO. 54C

Menerangkan bahwa yang bersangkutan membutuhkan waktu istirahat selama 2 hari,

mulai tanggal 03 February 2022 s/d tanggal 04 February 2022

Harap yang berkepentingan maklum.

Terima Kasih.

Kota Jakarta Barat, 03 Februari 2022

Penanggung Jawab





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 : Jonshon

Umur : 47 tahun

Perusahaan :

No. Kartu : 0001461455201

Pada tanggal 07 Feb/22

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

☒ Perlu istirahat karena sakit selama
(satu) hari sejak
tanggal 8 Februari s/d 8 Februari

☐ Dirujuk ke RS
Bagian / poliklinik

Demikian kami buat untuk diketahui

Catatan

Jakarta 07 Feb 2022

Dokter Pemeriksa

