



**BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
PUSKESMAS KECAMATAN KEBON JERUK**

Jl. Raya Kebon Jeruk No. 2 Telp. 5309838, Fax. 5482367

Jakarta Barat

Kec./Kel. : .....

Jakarta, 4-9-19

**SURAT KETERANGAN SAKIT**

dr. Siti Zuhroh

NIP : 19860128 2014 03.2 003

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : .....

Menerangkan bahwa

Dwi Wahyudi

Nama : .....

Umur : .....

34

Laki-laki / Perempuan

Pekerjaan : .....

swasta

Oleh karena sakit memerlukan istirahat selama : .....

(15 hari)

hari

terbilang mulai tanggal .....

4

s/d tgl.

4-9-2019

Demikian agar dapat dipergunakan menurut keperluannya.

Dokter yang memeriksa

dr. Siti Zuhroh

NIP : 19860128 2014 03.2 003

(.....)