

SURAT KETERANGAN SAKIT

Nomor : SKS/009/..X../2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Siti Maysaroh
Umur : 43 th.
Pekerjaan : karyawan swasta.
Alamat : Grand Wisata Summer Rental AE-3 no 26
Kt1 Rwo20 Lambang Sari

Dr: Cepalgra

Berhubung dengan sakitnya perlu diberi istirahat selama.....1..... (.....satu.....) hari terhitung mulai tanggals.d 9/10/23.....

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya.

Bekasi, 9 Oktober 2023

Klinik
Bougenville

Dr. JAYANTI DESI RAHMAWATI
SIP. 440/0148/DU/DEK-PTSP.PPJU/OL.23

Dokter Pemeriksa