



**BALAI PENGOBATAN KLINIK
BHAKTI ASIH**

Jl. Raden Fatah No. 62 Sudimara Barat, Ciledug Kota Tangerang
Telp. (021) 7345 8936. Fax. (021) 7345 8936

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

474/kuNIK-B4-B/XI/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter *P. Wanda* menerangkan
bahwa :

Nama *Leusniyati*
Jenis Kelamin *Perempuan*
Umur *40 th*
Pekerjaan *PA. Sempit-03603*
Alamat *Ciledug*

Oleh karena sakit / ~~semit~~ tidak dapat menjalankan pekerjaan / istirahat selama *1 (satu)*
Hari/Minggu/Bulan. Terhitung mulai tgl *1/12* s/d
Demikian agar dapat dipergunakan semestinya.

Ciledug: *1/12/21*
Dokter yang memeriksa

[Signature]
(Dr. *P. Wanda*)



BALAI PENGOBATAN KLINIK BHAKTI ASIH

Jl. Raden Fatah No. 62 Sudimara Barat, Ciledug Kota Tangerang
Telp. (021) 7345 8936. Fax. (021) 7345 8936

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

4171/KLINIK BA - B/XI/2021

anda tangan dibawah ini :

J. Iskandar

menerangkan

Kusniyati

min

Perempuan

Id. Serur Rt 002603

Cempawean

sa sakit / hamil, tidak dapat menjalankan pekerjaan / istirahat, selama

sa/Bulan. Terhitung mulai tgl *1/12* s/d

agar dapat dipergunakan semestinya.

Ciledug, *1/12/21*

Dokter yang memeriksa

(Dr. *J. Iskandar*)