

**SURAT KETERANGAN\***

Paket : .....

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama

:

Tn. Wizaru Jari WP  
34 ThJenis Kelamin : UP

Umur

:

Perusahaan

:

Nomor Kartu

:

Pada tanggal 31 - 01 - 2022  
dengan hasil :

sudah dilakukan pemeriksaan kesehatan

a. Baik

b. Perlu istirahat karena sakit selama ..... ( 3 ) hariDari tgl. 31-01-2022 s/d 02-02-2022Dengan diagnosa : Sap. Hepar

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pakarni, 31-01-2022  
20 RA  
( dr Betharia S )

Dokter

\*Dipergunakan sesuai indikasi medis