

SURAT KETERANGAN SAKIT

medical certificate for leave or extension of leave or commutation of leave / sick leave certificate

Yang bertanda tangan dibawah ini,
I, the authorize attendant

Dokter
Doctor

dr. David Kristanto, SpPD

Spesialis Penyakit Dalam

SIK : 440/067.1/D.SP/SDA

Menerangkan bahwa,
Hereby certify that

Nama
Name

TN. Purbo

Tanggal Lahir
Date of Birth

04.03.1965

Umur :
Age

54

tahun / bulan / hari
year / month / day

Pekerjaan
Occupation

karyawan

Alamat
Address

Jmn Narogong Blok D 102 / 1

Telah berobat di Mitra Keluarga (has been treated due to his / her illness) pada tanggal (at):

20/5/19

Karena keadaan sakitnya yang bersangkutan diharapkan (because of his/her illness requires) :

☐ Di rawat (hospitalize) ☒ Istirahat (absence of duty) ☐ Bekerja ringan (restricted from heavy work) ☐ Tidak mengikuti olahraga (absence of physical exercise)

Selama
for a periode of

(satu)

(1) hari / minggu, terhitung tanggal
day / week, from

20/5/19

s/d
till

Catatan :
Note

ISA Hipertensi

Demikian untuk menjadi perhatian.
Thereby to be a notices.

Bekasi 20/5/19

dr. David Kristanto, SpPD

Spesialis Penyakit Dalam

SIK : 440/067.1/D.SP/SDA

(dr. David Kristanto)