

SURAT KETERANGAN SAKIT

Nomor : SKS/084/11/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :


Nama : Siti Maysaroh
Umur : 43 Tahun
Pekerjaan : karyawan swasta
Alamat : Grand Wisata Summer Festival AE.3 NO.26 RT 001 RW 020
Lembang Sari Tambun selatan

Berhubung dengan sakitnya perlu diberi istirahat selama 1 (..... satu) hari terhitung mulai tanggal 24 Maret s.d -

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya.

PX: Faringitis t LSPA

Bekasi, 24 maret 2023

Klinik
Bougenville

dr. DEBI UBAEDI ABDILAH
SIP. 440/1946/DU/DPM-PT/2017/01/OL.21

Dokter Pemeriksa