



## KLINIK DOKTER DEWY

Jl. Jati Padang Raya No. 52, Kel. Jati Padang,  
Kec. Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12540  
T.021 788 30 131 | WA.0812 8890 6560  
E.klinikdokterdewy@gmail.com

### SURAT KETERANGAN SAKIT

No.: 4489/SK.ST-KDD/ X /2023

Dengan ini menerangkan bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan kepada pasien:

Nama : DEWIRA SASABILA  
Umur : ..... 22 ..... Tahun, Laki - laki / Perempuan  
Pekerjaan : KARYAWAN

Diberikan istirahat selama ..... 1 ..... (SATU) hari terhitung mulai  
tanggal ..... 20 / 10 / 2023 ..... s.d tanggal .....  
Diagnosa: ..... ISPA

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk diketahui dan dipergunakan  
sebagaimana mestinya.

Jakarta, 09 - 10 - 2023  
Dokter / Pemeriksa,

dr. SHANINCA DIVANAHARUN

SIP: 4/B.15a/31.74.04.1002.29.K-2.b/4/TML.09.74/e/2023

(.....)