SURAT KETERANGAN SAKIT

DI BERIKAN KEPADA

Nama : Ny. Angie Ariejandy

Umur : 26 Tahun.

Alamat : Kp. Pananggo RT.01/06.

Pekerjaan : Karyawati

Diagnosa : $G_2P_0A_0$ H. 31-32 minggu dengan kontraksi

Berhubung kesehatannya terganggu maka ,perlu diberikan istirahat / kerja ringan selama .....4.....hari terhitung mulai tanggal .....12-05-2020.....s/d...15-05-2020.....
Demikian untuk menjadikan pertimbangan.

Cileungsi, .14-05-2020.
Bidan yang memeriksa

RIZQA INAYAH, Amd.Keb
SIPB : 440/35/SIPB/DPMTSP/2018
PERUM. CILEUNGSI INDAH
BLOK C 92

(.....)