

SURAT KETERANGAN DOKTER

No. : V/805-2024/b.s.

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter MUSTOFA, menerangkan
sesungguhnya, bahwa :

Nama : Tn. Mustofa Kemal Pria/Wanita
Umur : 57
Pekerjaan : ASN
Alamat : Jaya Labeanu

Pada waktu pemeriksaan saat ini, dalam keadaan Salah maka perlu
istirahat dari tanggal 30.05.2024 s/d 03.06.2024
Keterangan ini diperlukan untuk

Catatan :

1. Tinggi Badan :
2. Berat Badan :
3. Tensi VOD :

Bulak lor 29.05.2024
Dokter tsb di atas,

(Dr. MUSTOFA)