PEMERINTAH KOTA CIREBON

on

$\sum_{i=1}^{n}$

*****	DINAS RESENATAN	
	UPTD PUSKESMAS PAMITRAN	
SEMAH RIPAH LOH JINAWI	Jl. KS. Tubun No. 56 Telp. (0231) 211404 Cireb	

SURAT KETERANGAN SAKIT/ISTIRAHAT 12 / push. /animan/ I/2023 Dengan ini menerangkan bahwa: Ma'Mur Nama Umur Pekerjaan: 17 02/06 rel. Kejahvan Kota ane60-**Alamat** Perlu istirahat selama 2 (0 va) hari, terhitung mulai tanggal 4-1-2023 s/d 4-1-202) Karena sakit. Kepada yang berkepentingan diharap maklum, Terima kasih.

Dokter yang memeriksa

Cirebon, Januar 20.23

Jl. Sisingamangaraja No. 45 Telp. 205657 Cirebor PEL ABUHAN CIREBON

SURAT KETERANGAN SAKIT / CUT!

Menerangkan bahwa

Nama

U m u r Pekerjaan

Berhubung dengan kesehatannya terganggu, maka perlu mendapat:

Istirahat kerja ringan selama

Perawatan di Rumah Sakit

1-1-2823

hari terhitung mulai

	Bandung
a Commission	Nama Jela

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa

Deyana

SUN S

UMUR NAMA

PEKERJAAN

Oleh karena SAKIT, perlu diberikan ISTIRAHAT, selam

Mulai tanggal ..

KETERANGAN SAKIT

RUMAH SAKIT AL-ISLAM BANDUNG Jl. Soekarno Hatta No. 644 Bandung 40286
Telp. (022) 751 0583 s/d 88 (hunting)
Fax. (022) 7500 109

dan untuk dipergunakan dengan semestinya. Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarny