



**RS Al Islam Bandung**  
Jl. Soekarno Hatta No. 644 40286 Phone : (022)7510583-88 Ext. 705,  
Fax : (022) 7563233 BANDUNG - JAWA BARAT

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## SURAT KETERANGAN SAKIT

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Nn. Sabrina Vanissa  
Umur : 26 Tahun  
Pekerjaan : PNS PTA BANDUNG  
No. Med. Rec. : 73-38-00

Oleh karena sakit, perlu diberikan istirahat selama Enam (6) hari.

04 februari 2023 s/d 08 februari 2023

Demikian surat keterangan ini, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 03 Februari 2023

RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG



**RS Al Islam Bandung**  
Jl. Soekarno Hatta No. 644 40286 Phone : (022)7510583-88 Ext. 705,  
Fax : (022) 7563233 BANDUNG - JAWA BARAT

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## SURAT KETERANGAN DIRAWAT

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Nn. Sabrina Vanissa  
Umur : 26 Tahun  
No. Med. Rec. : 73-38-00

Telah dirawat di Rumah Sakit Al Islam Bandung dari tanggal :

Mulai tanggal 31 Januari 2023 s/d 03 Februari 2023

Demikian surat keterangan ini, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 03 Januari 2023

RUMAH SAKIT AL ISLAM BANDUNG

