

### SURAT KETERANGAN DOKTER

No. : VI / 123456789

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

Nama : Tn Mustofa Kemal ..... Pria/Wanita Pria

Umur : 57 .....

Pekerjaan : Isn .....

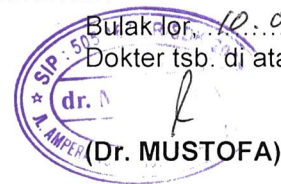
Alamat : Jaya Cakrama .....

Pada waktu pemeriksaan saat ini, dalam keadaan Sehat ..... maka perlu  
istirahat dari tanggal 10.06.2024 s/d 11.06.2024

Keterangan ini diperlukan untuk.....

#### Catatan :

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



### SURAT KETERANGAN DOKTER

No. : U/628.200.2024.....

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

Nama : Tn Mustofa kamel..... Pria/Wanita

Umur : 57.....

Pekerjaan : Bsn.....

Alamat : Jaya Cakesana.....

Pada waktu pemeriksaan saat ini, dalam keadaan Sakit..... maka perlu  
istirahat dari tanggal 12.06.2024 s/d 14.06.2024

Keterangan ini diperlukan untuk.....

#### Catatan :

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

