



PEMERINTAH KABUPATEN PESAWARAN  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS HANURA  
Jl. Jendral R. Soeprapto No 1 Desa Hanura  
Kecamatan Teluk Pandan  
Email: puskesmashanura1@gmail.com



## SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan dengan  
sebenarnya

bahwa :

Nama : SITI AMINAH  
Umur/ Jenis Kelamin : 44 tahun / (L) (P)  
Pekerjaan : PNS  
Alamat : TELUK BETUNG NO. 7.  
.....  
.....

Perlu diberikan waktu istirahat karena sakit, selama dua  
(2) hari. Sejak tanggal 17 s/d  
18 MEI 2024.

Demikianlah Surat Keterangan Sakit ini dibuat agar  
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.





PEMERINTAH KABUPATEN PESAWARAN  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS HANURA  
Jl. Jendral R. Soeprapto No 1 Desa Hanura  
Kecamatan Teluk Pandan  
Email: puskesmashanura1@gmail.com



## SURAT KETERANGAN SAKIT

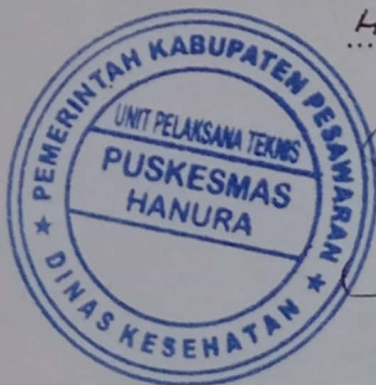
Yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan dengan  
sebenarnya

bahwa :

Nama : SITI AMINAH, S.Fil.I. MH  
Umur/ Jenis Kelamin : 44 tahun / (L / P)  
Pekerjaan : PNS  
Alamat : TELUK BETUNG BANDAR  
LAMPUNG

Perlu diberikan waktu istirahat karena sakit, selama DUA  
(2) hari. Sejak tanggal 20 MEI s/d  
21 MEI 2024.

Demikianlah Surat Keterangan Sakit ini dibuat agar  
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



HANURA, 20 MEI 2024.

dr. JUT EKOWATI  
NIP. 197705222014062001