



DINAS KESEHATAN KABUPATEN BOGOR
PUSKESMAS TENJOLAYA

Jl. Raya Abdul Fatah Desa Cinangneng RT 21 / RW 05,
Kecamatan Tenjolaya, Kabupaten Bogor Kode Pos 16370
email : puskesmasstenjolaya@gmail.com



SURAT KETERANGAN SAKIT

Nomor : 004/Pusm - DL / 1 / 2024

Yang bertandatangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : H. Dedi Marjuki (Pria/wanita)*
Umur : 61 Tahun
Pekerjaan : karyawan
Alamat : Tapor Lebuk RT 03/02, Tapor Ti
Tenjolaya

Pada pemeriksaan, yang bersangkutan dalam keadaan SAKIT, sehingga perlu istirahat selama DUA (2) hari, terhitung sejak tanggal 2/1/2024 s.d tanggal 3/1/2024.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tinggi Badan : 170 cm
Berat Badan : 60 kg
Tekanan Darah : 110/70 mmHg

Tenjolaya, 2/1/2024

Dokter pemeriksa



NIP.

Keterangan :

)* Coret yang tidak perlu



OPPO Reno7

PRAKTEK DOKTER 24 JAM
dr. SUHENDRA

Jl. Abdul Fatah RT. 02/03 Kp. Tapos Lebak
Kec. Tenjolaya - BOGOR

SURAT KETERANGAN SAKIT

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan
bahwa :

Nama : H. Dedih
Umur : 61 tahun
Pekerjaan : karyawan
Alamat : Kp. Tapos 02 Rt. 02 / 03

Berdasarkan pemeriksaan dinyatakan sakit
dan membutuhkan istirahat selama..... II

(..... Dua) hari, terhitung mulai
tanggal..... 04 Januari 2024
s/d..... 05 Januari 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 04 Januari, 2024

Dokter 24 Jam Tapos
Dr. Suhendra



OPPO Reno7