

**SURAT KETERANGAN SAKIT**

Nomor : SKS / 121 / 02.3 / 1 / 2025

Yang bertandatangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Dini Pratiwi  
Umur : 27 th  
Alamat : Jln. Pejuang 45 66 H. Sulaeman RT/RW 048/1013  
Pekerjaan : Perawat

Dari hasil pemeriksaan yang saya lakukan, yang bersangkutan dalam keadaan sakit, dan membutuhkan istirahat selama .....2..... hari. Dari tanggal 9-1-2025 s/d tanggal 10 - 1 - 2025.

Demikian surat keterangan ini agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Subang, 08 - 1 - 2025

Dokter pemeriksa,

dr. Shalma Destiany Ganar

446.1/0237/DPMPTSP/IP-1/DUM/FASYANKES/DV/2023  
(.....)