

No. Form : RM.1.004

No. Revisi : 00

SURAT KETERANGAN SAKIT

SKS / 406 / 02.3 / III / 2025

Yang bertandatangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : *Muhammad Yopi Wibowo*

Umur : *29 tahun*

Alamat : *Jl. Sawaraya no 9 Blok II perumnas*

Pekerjaan : *Karyawan Swasta*

Dari hasil pemeriksaan yang saya lakukan, yang bersangkutan dalam keadaan sakit, dan membutuhkan istirahat selama 3 (..... *tujuh*) hari. Dari tanggal *23 - 3 - 2025* s/d tanggal *27 - 3 - 2025*

Demikian, surat keterangan ini agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mohon penanganan lebih lanjut untuk rawat inap. Terima kasih

Subang, *25 - 3 - 2025*

dx: GEPD

Dokter pemeriksa,

dr. Dikha Dwi Putra, Sp.PD
SIP: 446.3/0029/DIK/DTSPD-3/DSPA/2023
(.....)