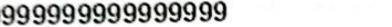


## **SURAT KETERANGAN SAKIT**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : RM. 00.58.82.56  
Tanggal Lahir : RISANTY ZAIDA AQSIELLA  
9999999999999999  
Pekerjaan : 03/06/2001( M)  
Alamat : 

karena sakit memerlukan istirahat selama ..... 2 ..... ( ..... Dua ..... ) hari, terhitung mulai tanggal ..... 03 / 02 / 2025 ..... sampai dengan tanggal ..... 04 / 02 / 2025 .....  
Demikian agar menjadi maklum.

Bandung, ..... 03/02/2025  
Dokter yang memeriksa,

Dr. Anilka Rauti, SpM(K),M.Kes  
S.no. 117 K-DSH/2022/DPMPTSP