



JL Raya Nyanyat No.34, Benjeng, Bulurejo,  
Kec. Benjeng, Kabupaten Gresik, Jawa Timur  
61172

## SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

dr ..... <sup>dr. Rytha Riyanti</sup> NIP.198807052022212002 ..... Menerangkan bahwa:

Nama : ..Sahrul munir..... pria/wanita

Umur : ..24..... tahun

Pekerjaan : ..Buruh Pabrik.....

Alamat : ..Ngablak Kedungrujem Benjeng Gresik.....

: .....

Perlu istirahat selama .....7 (Tujuh)..... hari

Bekasi .....19/09/2025.....

Dari tanggal ..07/11/2025...s/d...13/11/2025... Karena Sakit

Dengan diagnosa ..Tipes.....

Kepada yang berkepentingan harap maklum

<sup>dr. Rytha Riyanti</sup>  
NIP. 198807052022212002  
(.....)



PEMERINTAH KOTA TANGERANG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS GEBANG RAYA



Jl. Villa Tangerang Regency No.1-18, RT.001/RW.012, Gebang Raya, Kec. Periuk, Kota  
Tangerang, Banten 15132, Kel. Gebang Raya, Kec. Periuk, Kota Tangerang, Banten  
Email : pkmgebangraya@gmail.com Telp : 02155785351

SURAT KETERANGAN DOKTER

No:SKS-20251108-032

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Dokter : dr. Wulan Anggaraini Sp. OG

Menerangkan bahwa:

Nama : Bahtiar Sultoni

Jenis Kelamin : Laki - laki

Umur : 20 tahun

Alamat : GRIYA LEBAK WANGI

Pekerjaan : Online Shop

Suhu : 36.6

:

Catatan J00 - Acute nasopharyngitis [common  
cold]  
K30 - dyspepsia

Bahwa pada pemeriksaan kesehatan pada saat ini ternyata dalam keadaan **Sakit**, sehingga perlu istirahat selama **2**  
hari, mulai tanggal **08-11-2025** s/d **09-11-2025**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya.

KOTA TANGERANG, 08 November 2025

Dokter/Tenaga Medis

(.....)

dr. Wulan Anggaraini Sp. OG

NIP : 197009052009422004