



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

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

dr. Rytha Riyanti

dr 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

dr. Rytha Riyanti
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]

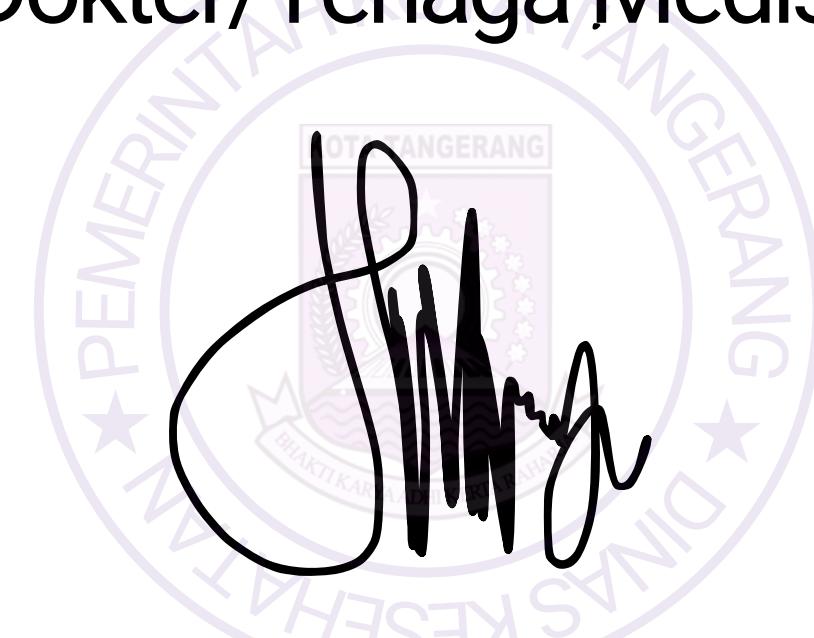
K30 - dyspepsia

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