



---

## SURAT KETERANGAN BEROBAT / SAKIT

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : .....

Jenis Kelamin : L / P

Alamat : .....

Profesi : .....

Alamat Pekerjaan : .....

Pada tanggal ..... sudah dilakukan pemeriksaan pada pasien tersebut diatas didapat :

1. Baik

2. Perlu istirahat Sakit selama ..... ( ) hari dari tanggal .....s/d .....

3. Izin mengantar suami/ istri/anak selama ..... ( ) hari dari tanggal .....

### Diagnosis:

Surat keterangan sakit ini dibuat dengan sejujurnya untuk digunakan sebagaimana:

Bandung Barat,.....

Dokter pemeriksa,

(