**SURAT KETERANGAN SAKIT**

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Umur | : |  |
| Pekerjaan | : |  |
| Alamat | : |  |

Berdasarkan pemeriksaan klinis, yang bersangkutan dalam keadaan sakit perlu istirahat selama : ${hari} (${bil\_hari) hari terhitung mulai tanggal ${tgl\_mulai} sampai dengan ${tgl\_selesai}.

Demikian surat keterangan ini saya buat dengan sebenarnya.

Wonosobo, ${tgl\_terbit}

|  |
| --- |
| Hormat Kami |
|  |
| (${nama\_dokter}) |