

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : *Rinda Ariya*

Umur : *23*

Alamat : *Jl. Kuningan Raya*

Pekerjaan : *Karyawan*

Perlu beristirahat karena sakit, selama *10* (*10*) hari

Terhitung tanggal *12/7/20* s/d *-*

Diagnosa : *demam*

Harap yang berkepentingan maklum.

Balikpapan, *12/7/20*

Dokter pemeriksa,

Kimia Farma
dr. A. Wadhani Widata
SIP. A. 1248 / SIP. D. 14 / 2017