

No. Pendaftaran: \_\_\_\_\_  
Nama Pasien: \_\_\_\_\_  
Usia: \_\_\_\_\_  
Jenis Kelamin: \_\_\_\_\_  
Nama Dokter: **Dr. Damar**  
Tanggal Pemeriksaan: **22 Juni 2022**

**PEMERIKSAAN HEMATOLOGI RUTIN**

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL	SATUAN	KET
HAEMOGLOBIN	187	Pr : 12,0-14,0 Lk : 13,0-16,5 Anak : 11,5-16,5	g/dL	
HEMATOKRIT	56.1	Pr : 37-43 Lk : 40-48 Anak : 33-38	%	
LEUKOSIT	8.600	4000-10.000	/uL	
TROMBOSIT	205.000	150.000-450.000	/uL	
LED		P : 0-20 L : 0-10	Mm/jam	

**PEMERIKSAAN IMUNOLOGI**

WIDAL	S. Typhosa	S. Typhosa A	S. Typhosa B
O Antigen	1/160 O	Negatif AO	
H Antigen	Negatif H	Negatif AH	

Bogor 22 Juni 2022

*[Signature]*  
(Analis)



**SURAT KETERANGAN SAKIT**

No. KS.01.01/241/PKM-SKM/VI/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini Dokter PEMERINTAH KABUPATEN BEKASI dengan ini menerangkan bahwa

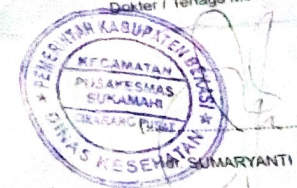
Nama : Jaelani  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Umur : 33 Thn 5 Bln 9 Hr  
Alamat : babakan nyamplung RT 005 RW 006  
Pekerjaan : BURUH HARIAN LEPAS  
Suhu : 36 °C  
Catatan :

Bahwa pada pemeriksaan kesehatan pada saat ini ternyata dalam keadaan **Sakit**, sehingga perlu istirahat selama **1 hari** mulai tanggal **21-06-2022** s/d **21-06-2022**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya.

KABUPATEN BEKASI, 21 Juni 2022

Dokter / Tenaga Medis



SUMARYANTI  
NIP : 19690312200604200