



RUMAH SAKIT

Permata Keluarga

Jababeka

## SURAT KETERANGAN SAKIT

Menerangkan bahwa :

Nama : ..... Tn. Achmad Chorrani .....  
Umur : ..... 40 thn .....  
Pekerjaan : ..... karyawan .....  
Alamat : ..... Cikarang .....  
.....

Oleh karena sakit memerlukan istirahat selama ..... (satu) ..... hari  
terhitung dari tanggal ..... 04 (12) (23) ..... s / d tanggal ..... - .....

Harap yang berkepentingan maklum. Terima kasih.

Dx: CBS

Cikarang, ..... 04 (12) (23) .....

Dokter Pemeriksa,

Permata Keluarga

Jababeka

dr. Lina Fauzi Sjarifuddin, SpN

SIP. 503/50 DPMP/Sp/2022

( ..... )

Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo Blok A No.1A Medical City  
Kota Jababeka, Bekasi 17550 - Indonesia

B.PKJB01-01/97