



Klinik  
SAPTA MITRA CIKARANG

PRAKTEK DOKTER 24 JAM  
Ruko Cikarang Central City  
Blok H 29-30 Ciantra - Cikarang Selatan  
Telp. (021) 29470099

No.

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

Yang bertanda tangan di bawah ini  
Dokter, ..... DR. LIAN ANGGINA PINAYUNGAN ..... menerangkan  
bahwa ..... SIP:NO:503/496/DPMPTSP/DU/2019 .....

Nama : ..... Alfansus L .....  
Jenis Kelamin : ..... ♂ .....  
Umur : ..... 29 tahun .....  
Pekerjaan : ..... Karyawan .....  
Alamat : .....  
.....

Oleh karena sakit / hamil, tidak dapat menjalankan pekerjaan / istirahat, selama 5 .....  
Hari / Minggu / Bulan. Terhitung mulai tgl. ...., s/d ..... 21/3/2022 .....  
Demikian agar dapat dipergunakan semestinya.

Dr: NIFA

Cikarang, ..... 21/3/2022 .....

Dokter yang memeriksa,

DR. LIAN ANGGINA PINAYUNGAN  
SIP: NO. 503/496/DPMPTSP/DU/2019