



POLIKLINIK IBNU SINA

Pusat : Jl. A. Yani No.252 Muara Rapak Balikpapan
Telp. 0542 - 427811 Fax. 0542 - 417739
Cabang 1 : Jl. Marsma R Iswahyudi RT.106 No.4 Sepinggang Balikpapan
Telp. 0542 - 7209415, 7209414
Cabang 2 : Jl. Soekarno Hatta KM 7 Balikpapan
E-mail : ibnusinabpp@gmail.com

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini dokter *Dr. Vur*

Menerangkan bahwa :

Nama : *AGNETHECTA MANSTA*

Umur : *23 th*

Alamat :

Yang diperiksa di Poliklinik / dirawat dirumah sakit, perlu diberi :

1. Istirahat
2. Pekerjaan Ringan*)
3. Pekerjaan dengan pembatasan khusus
4.

Selama : *7 th*) hari terhitung mulai

Tanggal : *27/12/2011* s/d

- Karena : a. Sakit
b. Akan bersalin *)
c. Bersalin *)

Pasien perlu / tidak perlu periksa kembali

*) Penjelasan

Balikpapan, *27/12/2011*

Dokter Pemeriksa,

DR. NITA PURNAMA SARI

SP. AN. (GABUNG) DPMPT

(.....)

PA