PUSKESMAS KECAMATAN CEMPAKA PUTIH
Jl. Rawasari Selatan No. 1, Jakarta Pusat
Telp.: (021) 4219548 Fax.: (021) 42801341

Jakarta, 3 - 06 - 2024

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

dr. RANICA RACHMAN
No. 1.1.01.3173.3673/1502/04.16.1

Dokter : .....

Menerangkan bahwa :

Nama : [illegible]

Umur : 24 th ..... ~~Laki-laki~~/Perempuan

Oleh karena sakit, memerlukan istirahat selama : 3 (tiga) ..... hari

terhitung mulai dari tanggal 4 Juni ..... s/d tgl. 6 Juni .....

Dokter yang memeriksa,

dr. RANICA RACHMAN
No. 1.1.01.3173.3673/1502/04.16.1

(.....)

Dipindai dengan CamScanner