

## SURAT KETERANGAN DOKTER

---

Menerangkan bahwa :

Nama : **BEA OBELIA SETIAWAN**  
Tanggal Lahir : **12 NOVEMBER 1995**  
Jenis Kelamin : **PEREMPUAN**  
Umur : **29 TAHUN**

Setelah diperiksa kesehatannya ternyata pada saat ini dalam keadaan SAKIT.

**Dengan diagnosa:**

Vertigo

Pusing berputar yang dapat disebabkan karena perubahan posisi

Mual

Oleh karena itu memerlukan istirahat selama 1 hari, terhitung dari tanggal 3 Juni 2024 sampai 3 Juni 2024.

**Catatan Dokter:**

banyak istirahat dan minum air putih

Demikianlah Surat Keterangan ini untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Pemeriksa,

dr. Fajar  
NIP. 3311100121231044