



Rumah Sakit Bersalin  
**RSB Anggrek Mas**  
Jl. Angrek No 28, RT 009/02 Kelapa Dua,  
Kelbon Jeruk, Jakarta Barat 11550  
Telp : 021-5305720 / 53672017 / 53672018  
Fax : 021-53672019  
Email : rsb\_anggrekmas@yahoo.com

Dokter yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :  
SURAT KETERANGAN

Nama : My Dewi  
Umur : 36  
Pekerjaan : Karyawan tahun .....

( ✓ ) Memerlukan istirahat selama ..... 2 ..... ( 4 - 3 - 2019 ) hari  
Terhitung mulai tanggal ..... s/d tanggal .....  
Karena sakit/menjalani tindakan operasi. \*)

( ) Berdasarkan perhitungan kehamilannya, maka memerlukan cuti hamil, persalinan dan nifas,  
Sesuai dengan peraturan yang berlaku selama ..... ( ..... ) hari  
Terhitung mulai tanggal ..... s/d tanggal .....

( ) Berdasarkan tindakan operatif yang dialaminya memerlukan istirahat selama .....  
Terhitung mulai tanggal .....  
Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Jakarta, ..... 4 - 3 - 2019  
dr. Dasep Suyanda, Sp. OG  
SIP. 212.104/31.73.05/1.779.3/2016  
( ..... )