



**RUMAH SAKIT
PERMATA DEPOK**

a member of RS Permata Mufidah Grup

Jl. Raya Muchtar No. 22 Sawangan, Depok
Telp. (021) 29669000 - www.rspermata.co.id

**KETERANGAN DOKTER
MEDICAL CERTIFICATE**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

The undersigned below

Dokter

Doctor

dr. Yoga Fitriakusumah, SpPD

44671148/SIPdokter/DPMP/TSP/SIMPOK/VIII/2022

Dengan ini menerangkan bahwa :

This is to certify that

Nama

YULIANTI SAIDA, NY

No. :

Name

00-91-08

23 Jul 1987

Jenis Kelamin

Ir :

th/ Years old

Sex

Male / Female

Age

(✓) Perlu istirahat dari

10 / 1 / 24

s/d

12 / 1 / 24

Sick leave from

to

Diagnosa

Diagnose

() Dirawat di Rumah Sakit dari

s/d

Sick Inpatient at Hospital from

to

() Dapat bekerja kembali dari

Fit for duty form

CUTI HAMIL :

Pregnant Leave

() Sesuai peraturan yang berlaku selama _____ bulan. Perhitungan perkiraan persalinan tanggal _____

According to prevailing regulation as _____ month. Date of expected birth _____

() Memerlukan izin pada tanggal _____ untuk datang ke RS. Permata Depok

Nedd leave permit on date _____ for comming to Permata Depok Hospital

Demikian Surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

This Statement is made and signed to be used for its necessary

Depok, 9/1 20 24

dr. Yoga Fitriakusumah, SpPD
44671148/SIPdokter/DPMP/TSP/SIMPOK/VIII/2022

Tanda tangan dan nama dokter pemeriksa
Doctor's Signature and name

034/Med/II/13