



RUMAH SAKIT  
**HERMINA DAAN MOGOT**  
Jl. Kintamani Raya No. 2  
Kawasan Daan Mogot Baru Jakarta Barat  
Telp. : 5408989 (Hunting) Fax. : 5449869

ADM 04.09.001  
Rev.1

### SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

Dokter yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : My Dina Marito Rambu Laki-laki / Perempuan.....  
Umur : 29 tahun  
Pekerjaan : Karyawan

- (x) Memerlukan istirahat selama 3 hari, terhitung mulai tanggal 20/2/24 s/d tanggal 22/2/24 karena sakit.
- ( ) Berdasarkan perhitungan kehamilannya, maka yang bersangkutan memerlukan cuti hamil, persalinan dan nifas, sesuai dengan peraturan yang berlaku selama ..... ( ..... ) hari, terhitung mulai tanggal ..... s/d tanggal.....
- ( ) Berdasarkan tindakan operatif yang dialaminya, yang bersangkutan memerlukan istirahat selama ..... ( ..... ) hari terhitung mulai tanggal ..... s/d tanggal .....

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 19/2 20 24

dr. A. Sugahjono, Sp. OG  
SIP: 74/B.158/3173.06.1001.09.017.S.2/3-1.779.3e/2020

Tanda Tangan dan Nama Jelas