

BUARAN : Ruko Halo Bayi, Jl. Buaran III No. 6

Klender, Duren Sawit - Jakarta Timur, HP. 0813-800-700-30

DEPOK : Klinik Kita, Ruko Graha Kanada, Jl. Grogol Raya No. 48B RT. 06 RW. 01, Grogol, Limo - Depok, HP. 0812-8980-2634

BEKASI : Nadya Medical Center, Jl. Cikunir Raya No. 22

Jakamulya - Bekasi Selatan, HP. 0813-1111-6622

CILANDAK : Klinik Utama Aji Waras, Jl. Cilandak KKO Raya No.45 A,

Ragunan, Pasar Minggu - Jakarta Selatan, HP. 0813-1000-8020

TEBET : Klinik Utama PrimeCare Clinic, Jl. Tebet Barat Dalam II No. 46

Kecamatan Tebet - Jakarta Selatan, HP. 0822-1050-5010

SURAT KETERANGAN SAKIT / ISTIRAHAT

Dokter yang bertanda tangan dibaw	rah ini, menerangkan bahwa :
Nama	Ny. Anna Claudie B
Usia	O D O March 40 Tue
Diagnosis	G2POA: Hamil 4-5mgg AB Im
Memerlukan istirahat selam terhitung mulai tanggal	13 / 07 (mm) hari s/d tanggal 18/07
	istirahat / selesai menjalani operasi *)
	kehamilannya, maka memerlukan cuti hamil, persalinan
dan nifas, sesuai	dengan peraturan yang berlaku selama hari terhitung mulai
tanggal	s/d tanggal
Demikian surat keterangan ini k mestinya.	ami buat, untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana
	Jakarta, 13/7/23.
62A HD 4-5	
CO. IVAMIN	dr. Putn A copot