



RUMAH SAKIT

HERMINA CIPUTAT

Jl. Ciputat Raya No. 2 Kertamukti

Ciputat 15419, Tangerang Selatan

Telp. 021-74702525 (hunting) Fax. 021-74700999

ADM 04.09.001

Rev.1

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

Dokter yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Riesda Dwi Ayu P Np. Laki-laki / Perempuan
Umur : 30 tahun tahun
Pekerjaan : Wiraswasta

- () Memerlukan istirahat selama DUA (2) hari, terhitung mulai tanggal 18/10/21 s/d tanggal 19/10/21 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.

Dx/ Asma eksaserbasi akut

Tangerang, 18/10/21 20

[Signature]
ar. Jolla