



RUMAH SAKIT  
**HERMINA GRAND WISATA**  
Jl. Festival Boulevard Blok J Al No. 1  
Lembang Sari Tambun Selatan Bekasi  
Telp. (021) 826 51212 Hunting Fax : (021) 825 2963

ADM 04.09.001  
Rev.1

### SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

Dokter yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : SITI MAYSAROH ~~Laki-laki~~ / Perempuan  
Umur : 42 tahun  
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA

- ( ) Memerlukan istirahat selama 3 ( TSS ) hari, terhitung mulai tanggal 29-10-22 s/d tanggal 31-10-22 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.

Px/ RFA

Bekasi, 28 - 04 - 2022



Dr. DHIO BESTNANDA  
SIP. 503/520/DPMPSP/DU/2022

Tanda Tangan dan Nama Jelas



Jl. Mustika Jaya-Lagenda, Kel. Mustika Jaya,  
Kec. Mustika Jaya, Kota Bekasi, 17158

☎ 021-826-319-35

✉ bougenvilleklinik@gmail.com

🕒 0856-8000-911

## SURAT KETERANGAN SAKIT

Nomor : SKS/011../XJ./2022

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Siti Maysaroh  
Umur : 42th  
Pekerjaan : Karyawan Swasta  
Alamat : Grandwisa tu AE 3/26

Berhubung dengan sakitnya perlu diberi istirahat selama 2 (dua) hari terhitung mulai tanggal 1 November s.d 2 November 2022

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya.

Dx: lcpa.



Bekasi, 1 November 2022

dr. DEBI UBAED ABDILAH  
SIP : 440/1945/DU/DPM-PTSP.PPJU/OL.21

Dokter Pemeriksa