



## SURAT KETERANGAN DOKTER

(034/FD/DM/MED/XI/2013) REV. 01

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Pasien : Anna claudia Beatrice  
Umur : 26 Thn ..... Bin  
Jenis Kelamin : Laki - Laki / Perempuan  
No Rekam Medis : 124 627

Berdasarkan pemeriksaan saat ini, yang bersangkutan :

- ☒ Memerlukan istirahat karena sakit selama 3 (tiga) hari,  
dari tanggal 2 - 2 - 23 s/d 4 - 2 - 23.
- ☐ Sedang Dirawat di RSUD Pasar Minggu terhitung mulai tanggal.....
- ☐ Rawat inap di RSUD Pasar Minggu, selama..... (.....) hari,  
dari tanggal..... s/d.....
- ☐ Rencana Partus / melahirkan tanggal .....
- ☐ Cuti hamil / melahirkan / nifas sesuai dengan ketentuan yang berlaku,  
Selama..... (.....) hari  
Dari tanggal..... s/d.....
- ☐ Saat ini dalam keadaan hamil..... (.....) minggu
- ☐ Saat ini dalam keadaan sakit tetapi layak untuk melakukan perjalanan dengan pesawat terbang  
tanpa pendamping tim medis

Harap yang berkepentingan maklum

Jakarta, 2 / 2 / 23  
Dokter yang merawat

dr. Prayitasari E., Sp.PD  
NIP. 2/3 156 31 74 04 1004 04 001 P 313 / 1 779 31 / 2009  
Nama Jelas & Tanda Tangan

☐ Harap dipinjam dengan rekam medis &  
berikan tanda jika tidak dipinjam