



## RUMAH SAKIT ANNA MEDIKA

Jl. Raya Perjuangan No.45 Bekasi Utara  
Telp. (021) 88882211. Fax. (021) 88973042

### SURAT KETERANGAN SAKIT

Dokter yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Nu. Fransiska

Umur : 24 tahun


Pekerjaan : karyawan

( ~ ) Memerlukan istirahat selama 3 ( .... ) hari terhitung mulai tanggal 22/05/2023 s/d tanggal 24/05/2023 karena Sakit / menjalani tindakan operasi \* )

( X ) Berdasarkan perhitungan kehamilannya, maka memerlukan cuti hamil, persalinan dan nifas, sesuai dengan peraturan yang berlaku selama ( ..... ) hari terhitung mulai tanggal ..... s/d tanggal .....  
( X ) Berdasarkan tindakan operasi yang dialaminya memerlukan istirahat selama ..... terhitung mulai tanggal .....

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

Dx : Post op App  
Bekasi, 17/11/23 ..... 20 .....

  
**dr. Baribang Yudianto S, Sp.B**  
SIP : 440/0966/DS/DPN-PTSP.PPU/OL.27  
( ..... )