

| No. Form | FR.01.16.018-11 |
|----------|-----------------|
| No. Rev | |
| Tanggal | : Ag - 2: 24 |

SURAT KETERANGAN DOKTER

| Yang bertanda tangan dibawah ini Pmenerangkan | |
|---|------|
| bahwa: | |
| Nama FIFTIA NUTSLANY | |
| Umur : tahun | |
| Berdasarkan pemeriksaan hari ini, yang bersangkuta memerlukan istirahat karena: | 30 |
| Cuti hamil / melahirkan / nıfas sesuai denga | |
| | |
| Rawat inap di Rumah Sakit ibu dan Anak AUL | IA |
| terhitung mulai tanggal | |
| Sakit selama (Sale) hari da tanggal $OA(03/24)$ s/d $OA(03/24)$ | ari |
| Keterangan Lain : | |
| Saat ini dalam keadaan hamil | |
| () Minggu dan dalam keadaan seb melakukan perjalanan dengan pesawat terban | |
| | • |
| Jakarta, Of 103/24 | |
| dr. Tiara Mahhyani, Sp.PD | |
| Dr | |