

**Siloam Hospitals**

## KETERANGAN DOKTER

### MEDICAL LEAVE CERTIFICATE

Dengan ini menerangkan  
This is to certify that :

**DEWI / Female / Ph: 81510726009**  
**MR No: SHKJ.10-34-21-59 / DOB: 26-Mar-1982 (37y 10m 8d)**  
**OPA2002031038 / 03-Feb-2020 18:24**  
**dr. Albertus Hendrawidjaja, SpPD / ADM. MEDIKA, PT- BCA LIFE, I<sup>ST</sup>**

Nama : .....  
Name



Tanggal lahir : ..... M.R. No. : .....  
D. O. B

- ☐ Perlu istirahat dari 03-02-20 s/d 04-02-20  
Sick Leave from to
- ☐ Dirawat di Rumah Sakit dari ..... s/d .....  
Is hospitalized from to
- ☐ Dapat bekerja normal dari .....  
Is fit for duty from

**CUTI HAMIL :**  
Pregnant Leave

- ☐ Sesuai peraturan yang berlaku selama .... bulan. Perhitungan perkiraan persalinan tanggal .....  
According to prevailing regulation as long as ..... months. Date of expected birth .....
- ☐ Memerlukan izin pada tanggal..... untuk datang ke Siloam Hospitals  
Need leave permit on date ..... for coming to Siloam Hospitals.

....., 03-02 20

**Dr. ALBERTUS HENDRAWIDJAJA**  
Sp. Penyakit Dalam  
321

Tanda tangan dan nama Dokter Pemeriksa  
Doctor's Signature and name