ADM 04.09.001 Rev.1

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

Dokter yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :		
	lama : Ky Dina Marito R Laki-laki / Perempuan	
	Jmur : 2g tahun Pekerjaan : Karyawan	
	Pekerjaan : Karyawan	
()	femerlukan istirahat selama (al
()	erdasarkan perhitungan kehamilannya, maka yang bersangkutan memerluka	in
()	uti hamil, persalinan dan nifas, sesuai dengan peraturan yang berlaku selam () hari, terhitung mulai tanggals/d tanggals/d tanggal	a
()	erdasarkan tindakan operatif yang dialaminya, yang bersangkutan memerlukan istiraha elama () hari terhitung mulai tanggals/d tanggals/d	at
Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.		
	Tangerang, 9 // 20 24	í
	dr. NOVI KURNIA SARI, SpPD SIP; 446/DSP.134/SIP. IOPMPTSP/2021	
	Tanda Tangan dan Nama Jelas	