



Rumah Sakit Bersalin
RSB Anggrek Mas
Jl. Angrek No 2B, RT 009/02 Kelapa Dua,
Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11550
Telp : 021-5305720 / 53672017 / 53672018
Fax : 021-53672019
Email : rsb_anggrekmas@yahoo.com

SURAT KETERANGAN

Dokter yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : NY. Dewi
Umur : 26-3-1982 tahun
Pekerjaan : Karyawan

- () Memerlukan istirahat selama (.....) hari
Terhitung mulai tanggal s/d tanggal
Karena sakit/menjalani tindakan operasi.*)
- (✓) Berdasarkan perhitungan kehamilannya, maka memerlukan cuti hamil, persalinan dan nifas,
Sesuai dengan peraturan yang berlaku selama (.....) hari
Terhitung mulai tanggal s/d tanggal
- () Berdasarkan tindakan operatip yang dialaminya memerlukan istirahat selama
Terhitung mulai tanggal

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

Nota: Periksa Uterus Jakarta, 20-7- 20 19

Tgl
20/7/19

20/7/19

[Signature]

dr. Samsi, Sp. OG
SIP.026/2010/134/13.05/1.779.3/2016

[Signature]

