ADM 04.09,001 Rev.1

Telp. (021) 826 51212 Hunting Fax: (021) 825 2963

Lambang Sari Tambun Selatan Bekasi

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

	Demi		\Box			Z						Dokte
Taking	kian surat kete	selama	Berdasarkan		cuti hamil r	Berdasarkan	# " " " " " " " " " " " " " " " " " " "	Memerlukan is	Pekerjaan	Umur	Nama	r yang bertand
peralman of	rangan ini dibua	() hari ter	tindakan operat	(%) hari, ter	ersalinan dan	perhitungan	s/d tanggal	tirahat selama	le i	P - P - P - P - P - P - P - P - P - P -	N MIL	a tangan dibawa
\$	ıt, untuk dapat dip	rhitung mulai tangg	if yang dialaminy	hitung mulai tangg	nifas, sesuai o	kehamilannya,	karena sakit.		lewy awah	tahun	M MILA MILIA DEWI	Dokter yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :
Bekasi,	pergunakan denga	gal	a, yang bersangk	gal 24/10/22	dengan peratura	maka yang ber	na sakit.	H ()		unc	Laki-laki-/Po	kan bahwa:
Bekasi, 8 / 10 / 20 22.	Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.	selama () hari terhitung mulai tanggal s/d tanggal s/d tanggal	Berdasarkan tindakan operatif yang dialaminya, yang bersangkutan memerlukan istirahat	((cuti hamil, persalinan dan nifas, sesuai dengan peraturan yang berlaku selama	Berdasarkan perhitungan kehamilannya, maka yang bersangkutan memerlukan		Memerlukan istirahat selama (() hari, terhitung mulai tanggal			MILA אור א שביעוֹ Laki-laki / Perempuan	
Ν	nya.		ahat	25	ama	kan		ggal				

Tanda Tangan dan Nama Jelas

SIP. 503/123/Dinkes/SP/201 dr. Nina Martini Somad, SpOt