



PT MEDIKALOKA ARCAMANIK
RUMAH SAKIT UMUM HERMINA ARCAMANIK
Jl. A.H. Nasution No.50 Bandung 40291
Tlp. (022) 87242525 Fax. : (022)

RM 01.7

SURAT KETERANGAN SAKIT

Dokter yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Ny. Morena Esa Teddy
Umur : 34 tahun
Pekerjaan : Karyawan
Diagnosis : G2P1A0 sr 34 - 35 minggu

- () Memerlukan istirahat selama (.....) hari, terhitung mulai tanggal s/d tanggal karena sakit.
- () Berdasar perhitungan kehamilannya, maka yang bersangkutan memerlukan cuti hamil, persalinan dan nifas, sesuai dengan peraturan yang berlaku selama Sembilan bulan (..90..) hari, terhitung mulai tanggal 8/04/2025 s/d tanggal 8/07/2025
- () Berdasarkan tindakan operatif yang dialaminya, yang bersangkutan memerlukan istirahat selama) hari terhitung mulai tanggal s/d tanggal

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

HPL : 18 - 04 - 2025

Bandung, 11 - 03 - 2025

dr. Dina Erlina, SpOG

No. SIP: 446/3934-01/2017 SIP-M-DSPN/15

Tanda Tangan dan Nama Jelas