Rumah Sehat untuk Jakarta
RSUD Pasar Minggu

PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
**DINAS KESEHATAN**
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PASAR MINGGU**
Telepon : 021-78841672, Fax : 021-78841672
E-mail : rsud.pasarminggu@yahoo.com
JAKARTA

# SURAT KETERANGAN DOKTER

(034/FORM/MED/IV/2015)

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama Pasien : NAMA : DANDY CAPRYANTO HERMAWA
Umur : TGL LAHIR : 09.01.1973 ..... Bln
Jenis Kelamin : NO MR : 030373
No Rekam Medis : NIK : 3174090901730008

Berdasarkan pemeriksaan saat ini, yang bersangkutan :

☐ Memerlukan istirahat karena sakit selama..... 3 (TIGA) hari,
Dari tanggal..... 05/06/2025 s/d..... 07/06/2025

☐ Sedang Dirawat di RSUD Pasar Minggu terhitung mulai tanggal.....

☐ Rawat inap di RSUD Pasar Minggu, selama..... 6 (ENAM) hari
Dari tanggal..... 30/05/2025 s/d..... 04/06/2025

☐ Rencana Partus/melahirkan tanggal.....

☐ Cuti hamil/melahirkan/nifas sesuai dengan ketentuan yang berlaku,
Selama.....(.....) hari
Dari tanggal.....s/d.....

☐ Saat ini dalam keadaan hamil.....(.....) minggu

☐ Saat ini dalam keadaan sakit tetapi layak untuk melalukan perjalanan dengan pesawat terbang tanpa pendamping tim medis

Harap yang berkepentingan maklum.

Jakarta, 04 / 06 / 2025
Dokter yang merawat

dr. Ruben Salamat Panggiman, SpPD
SIP.B.19/31.74.04.1004.29.SPU-1/3/TM.09.74/e/2023

( )
Nama Jelas &Tanda Tangan

☐ Mohon dipilih dengan ceklist √,
berikan tanda x jika tidak di pilih