

Surabaya, 22 September 2020

Nomor : 015 / EKS – DIR / MNA / IX / 2020  
Lampiran : 1 lembar  
Perihal : Jawaban Permohonan Penjelasan Keterangan Sakit karyawan

Yth. **Pimpinan RS Mata Undaan**

Di tempat

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami kirimkan penjelasan terkait waktu istirahat yang diperlukan untuk pasien kami, atas nama :

Nama : dr.Noviana Kurniasari, Sp.M

Tempat / tanggal lahir : Surabaya, 22 November 1984

Alamat : Jl. Prapen Indah Blok F / 16 Surabaya

Dokter yang merawat : dr. Niken Wening Surjanti, Sp.OG

Sesuai dengan surat permohonan yang di ajukan dari RS Mata Undaan dengan no surat : 1257 / RSMU / DIR / IX / 2020 tertanggal 16 september 2020.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih.

Hormat kami,

General Manager

  
Strata Fabianisa

Surabaya, 21 September 2020

**Yth. Pimpinan Direksi RS MATA UNDAAN**  
**di Tempat**

Dengan hormat,

Dengan ini kami sampaikan tujuan atas dibuatnya Surat Keterangan Dokter atas pasien dengan nama sebagai berikut :

Nama : dr. Noviana Kurniasari, Sp.M  
Tempat/ Tanggal : Surabaya, 22 November 1984  
Alamat : Jl. Prapen Indah Blok F/16 Surabaya  
Indikasi : Abortus Iminens + High Social Value Baby + Primitus  
Sekunder.  
Saran : Disarankan bed rest oleh karena abortus iminens nya, sampai dengan usia kehamilan 12/13 minggu dan dengan pertimbangan juga masa pandemi, untuk mencegah penularan covid-19 terhadap ibu hamil yang makin meningkat jumlah kejadiannya.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,



dr. Niken Wening, Sp. OG  
SIP: 503 446 01665/NPDSI4367.2/2019

dr. Niken Wening, Sp. OG