

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