



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

SURAT KETERANGAN DOKTER JIWA

No . 1/VIII/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM selaku dokter di Klinik Utama Citra Husada, dalam hal ini menjalankan tugas dengan mengingat sumpah yang telah diucapkan waktu menerima jabatan, menerangkan bahwa telah memeriksa seseorang :

Nama : CONTOH (L)
No RM : **000840**
Tgl Lahir : 12-12-1999 (24 th)
Alamat : zz, ABIANSEMAL, ABIANSEMAL, KABUPATEN BADUNG

Pada saat diperiksa dalam keadaan .
Surat Keterangan ini digunakan untuk keperluan .

Demikian surat ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

NB:-



Kota Tangerang, 2 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM