



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

SURAT KETERANGAN BEBAS NAPZA

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, dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah melakukan pemeriksaan kepada :

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

Pada saat diperiksa .
Surat Keterangan ini digunakan untuk keperluan ,.

Demikian surat ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota Tangerang, 2 Agustus 2024



dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM