



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

SURAT KETERANGAN HASIL RAPID TEST ANTIGEN

No . 1/RSUAD/VII/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini, atas nama Tim Pemeriksa Kesehatan di Klinik Utama Citra Husada, dengan ini menerangkan bahwa :

NIK :
No RM : **000878**
Nama : SITI FARIDA
Jenis Kelamin : **Perempuan**
Tgl Lahir : 20-05-1967 (57 th)

Telah dilakukan pemeriksaan Rapid Antigen dengan specimen swab nasofaring yang diambil pada tanggal 31 Juli 2024 Dengan hasil sebagai berikut :

Pemeriksaan	Hasil	Normal	Satuan	Metode
Rapid Test Antigen SARS-CoV-2		Negatif		Imunokromatografi

Demikian Surat Keterangan ini Kami buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota Tangerang, 31 Juli 2024



Barcode Keaslian Dokumen

dr. Mardiana Iswarawati