



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

SURAT KETERANGAN SAKIT

No . 1/RSUAD/VIII/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, dr. Suci Ramadhanni selaku dokter di Klinik Utama Citra Husada dengan mengingat sumpah pada waktu menerima jabatan menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : BILKIS SANINAH (P)

No RM : **000885**

Tgl Lahir : 18-08-2003 (20 th)

Alamat : kp gintung, GINTUNG, SUKADIRI, KABUPATEN TANGERANG

telah dilakukan pemeriksaan pada tanggal 1 Aug 2024 s.d. 1 Aug 2024, dan yang bersangkutan masih memerlukan istirahat selama 1 hari dari 01-08-2024 sampai dengan tanggal 01-08-2024.

Demikian surat ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.



Kota Tangerang, 1 Agustus 2024

dr. Suci Ramadhanni