



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

SURAT KETERANGAN DOKTER

No . 5/VIII/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, dr. Suci Ramadhanni selaku dokter di Klinik Utama Citra Husada dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah melakukan pemeriksaan kepada :

Nama : RIRI LUCTHFIAHAH ARYANI (P)
No RM : **000898**
Tgl Lahir : 07-06-2006 (18 th)
Golongan Darah : BB 44 kg TB 155 cm TD 110/90 Nadi 80
Pekerjaan : BELUM BEKERJA
Alamat : JL GARUDA GG H ISMAIL, BATUCEPER, BATUCEPER, KOTA TANGERANG

Menerangkan bahwa saat dilakukan pemeriksaan, pasien tersebut :

1. Kesehatannya memenuhi syarat
2. Tidak Buta Warna
3. Tidak Bertato

Untuk Keperluan : .

Catatan : -.

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



Kota Tangerang, 2 Agustus 2024

dr. Suci Ramadhanni