



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

SURAT KETERANGAN SAKIT

No . 3/VIII/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM selaku dokter di Klinik Utama Citra Husada dengan mengingat sumpah pada waktu menerima jabatan menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : IBRAHIM MUHAMMAD (L)

No RM : **000903**

Tgl Lahir : 14-05-2010 (14 th)

Alamat : KP KELAPA, KELAPA INDAH, TANGERANG, KOTA TANGERANG

telah dilakukan pemeriksaan Rawat Jalan pada tanggal 2 Aug 2024 s.d. 2 Aug 2024, dan yang bersangkutan masih memerlukan istirahat selama 1 hari dari 02-08-2024 sampai dengan tanggal 02-08-2024.

Demikian surat ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.



Kota Tangerang, 2 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM