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 2 hari dari 02-08-2024 sampai dengan tanggal 03-08-2024.

Demikian surat ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota Tangerang, 2 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM