



# KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

## SURAT KETERANGAN DOKTER

No . 7/VIII/2024

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

Nama : SULASTIYO (L)  
No RM : **000943**  
Tgl Lahir : 10-05-1994 (30 th)  
Golongan Darah : O BB 64 kg TB 170 cm TD 120/80 Nadi 80  
Pekerjaan : WIRASWASTA  
Alamat : mataram ii, MATARAM, GADING REJO, KABUPATEN PRINGSEWU

Menerangkan bahwa saat dilakukan pemeriksaan, pasien tersebut :

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

Untuk Keperluan : **Melamar Pekerjaan.**

Catatan : -.

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



Kota Tangerang, 6 Agustus 2024

dr. Lani Komala