



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

SURAT KETERANGAN SAKIT

No . 8/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 : DIDI PRATAMA (L)
No RM : **001146**
Tgl Lahir : 30-10-1991 (32 th)
Alamat : gunung wetan , GUNUNG WETAN, JATILAWANG, BANYUMAS
Diagnosa : **Dyspepsia**
Diare Akut
K30 - Dyspepsia
K59.1 - Functional diarrhoea

telah dilakukan pemeriksaan Rawat Jalan pada tanggal 15 Aug 2024 s.d. 15 Aug 2024, dan yang bersangkutan masih memerlukan istirahat selama 1 hari dari 15-08-2024 sampai dengan tanggal 15-08-2024.

Demikian surat ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.



Kota Tangerang, 15 Agustus 2024

dr. Suci Ramadhanni