



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

SURAT KETERANGAN DOKTER

No . 14/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 : LAMRI FIRDAUS DAMIRI (L)
No RM : **001180**
Tgl Lahir : 16-08-1988 (36 th)
Golongan Darah : BB 62 kg TB 173 cm TD 110/90 Nadi 80
Pekerjaan : WIRASWASTA
Alamat : kp parici, SUKA BAKTI, CURUG, KABUPATEN TANGERANG

Menerangkan bahwa saat dilakukan pemeriksaan, pasien tersebut :

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

Untuk Keperluan : **izin kunjungan kepertamina.**

Catatan : -.

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



Kota Tangerang, 20 Agustus 2024

dr. Lani Komala