

SURAT KETERANGAN DOKTER

RSAB/BTM/IV/2022/0569

Yang bertanda tangan dibawah ini, dokter di RS Awal Bros Batam menerangkan bahwa :

I, the undersigned Doctor below, working in RS Awal Bros Batam, certify that:

Registrasi / Registration Number : P220409969
Nama Pasien / Patient's Name : CITRA KRISTIN MALINDO
Jenis Kelamin / Sex : Perempuan
Umur / Age : 24 Tahun 4 Bulan
Alamat / Address : TAMAN DUTA MAS BLOK A25 NO.03

Adalah benar telah berobat di RS Awal Bros Batam, pada :

had indeed visited RS Awal Bros Batam for a medical consultation, at:

Tanggal / Date : Selasa, 12 April 2022

Diagnosa / Diagnosis : GEADRS + Dispepsia

Berdasarkan Pemeriksaan yang telah dilakukan, maka pasien tersebut :

After patient examination, I certify that the patient :


- [-] Perlu beristirahat karena sakit selama 3 hari terhitung mulai tanggal 15 April 2022 s/d 17 April 2022
- [-] *Need to rest to recover from the illness for 3 days, starting from 15th April 2022 until 17th April 2022*

Surat ini tidak berlaku untuk keperluan di persidangan, pengadilan.

This letter is not valid for trial/judicial purpose.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

This certificate is written to be used properly.

Batam, 14 April 2022
Dokter Pemeriksa / Physician


dr. ARIF KOSWANDI, Sp. PD, Subsp. GEH, FINASIM

SURAT KETERANGAN DOKTER

RSAB/BTM/IV/2022/0569

Yang bertanda tangan dibawah ini, dokter di RS Awal Bros Batam menerangkan bahwa :

I, the undersigned Doctor below, working in RS Awal Bros Batam, certify that:

Registrasi / Registration Number : P220409969
Nama Pasien / Patient's Name : CITRA KRISTIN MALINDO
Jenis Kelamin / Sex : Perempuan
Umur / Age : 24 Tahun 4 Bulan
Alamat / Address : TAMAN DUTA MAS BLOK A25 NO.03

Adalah benar telah berobat di RS Awal Bros Batam, pada :

had indeed visited RS Awal Bros Batam for a medical consultation, at:

Tanggal / Date : Selasa, 12 April 2022

Diagnosa / Diagnosis : GEADRS + Dispepsia

Berdasarkan Pemeriksaan yang telah dilakukan, maka pasien tersebut :

After patient examination, I certify that the patient :

- [-] Dirawat inap di RS Awal Bros Batam karena sakit, selama 3 hari. Terhitung dari tanggal 12 April 2022 s/d 14 April 2022
- [-] *Need to be admitted as inpatient in RS Awal Bros Batam for 3 days, starting from 12th April 2022 until 14th April 2022*

Surat ini tidak berlaku untuk keperluan di persidangan, pengadilan.

This letter is not valid for trial/judicial purpose.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

This certificate is written to be used properly.

Batam, 14 April 2022
Dokter Pemeriksa / Physician


dr. ARIF KOSWANDI, Sp. PD, Subsp. GEH, FINASIM