

SURAT KETERANGAN DOKTER

RSAB/BTM/XII/2023/0499

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 : P231201054

Nama Pasien / Patient's Name : CITRA KRISTIN MALINO

Jenis Kelamin / Sex : Perempuan : 26 Tahun 0 Bulan Umur / Age

: TAMAN DUTA MAS BLOK A25 NO.03 Alamat / Address

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

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

Tanggal / Date: Jumat, 1 Desember 2023

Diagnosa / Diagnosis : dyspepsia syndrome , konstipasi

Berdasarkan Pemeriksaaan yang telah dilakukan, maka pasien tersebut :

After patient examination, I certify that the patient :

Dirawat inap di RS Awal Bros Batam karena sakit, selama 5 hari. Terhitung dari tanggal 1 Desember 2023 s/d 5 Desember 2023

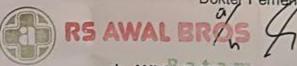
[-] Need to be admitted as inpatient in RS Awal Bros Batam for 5 days, starting from 1st December 2023 until 5th December 2023

Surat ini tidak berlaku untuk keperluan di persidangan, pengadilan.

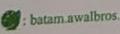
This letter is not valid for trial/judicial purpose.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dipergunakan sebagaimana mestinya. This certificate is written to be used properly.

> Batam, 7 Desember 2023 Dokter Pemeripsa / Physician



dr. ANI CHRISTNAYEO, Sp. PD, FINASIM DUANG RAMOND







SURAT KETERANGAN DOKTER RSAB/BTM/XII/2023/0499

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 : P231201054

Nama Pasien / Patient's Name

: CITRA KRISTIN MALINO

Jenis Kelamin / Sex

: Perempuan

Umur / Age

: 26 Tahun 0 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: Jumat, 1 Desember 2023

Diagnosa / Diagnosis: dyspepsia syndrome, konstipasi

Berdasarkan Pemeriksaaan yang telah dilakukan, maka pasien tersebut :

After patient examination, I certify that the patient:

- Perlu beristirahat karena sakit selama 3 hari terhitung mulai tanggal 6 Desember 2023 s/d 8 Desember 2023
- [-] Need to rest to recover from the illness for 3 days, starting from 6th December 2023 until 8th December 2023

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, 7 Desember 2023 Dokter Pemeriksa / Physician

RS AWAL P/GO

