

Merek: 13/t.21

Nama dan Tanda Tangan



(Dokter)

Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Batam, 3 / 5 / 20 21

Alasan Kontrol :

Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Demikian surat keterangan ini di buat agar digunakan sebagaimana mestinya.

1. 13/5/2021

RS Graha Hermine pada tanggal :

Adalah benar yang bersangkutan sedang dalam perawatan di RS Graha Hermine sehingga pasien tersebut dapat langsung kontrol / berobat kembali ke

Diagnosa

No. Kartu Jaminan

Penjamin

No. Rekam Medis

Tanggal Lahir / Umur

Nama

Yang bertanda tangan dibaw...

RUMAH SAKIT GRAHA HERMIN

ACHMAD FURQANI ARNOFTN [L]



155292 08/03/1989 [32TH 18L 16HF

15975

0001616269358

Handwritten signature

L/P(*)

SURAT KETERANGAN DALAM MASA PERAWATAN (SKDP)



RS GRAHA HERMINE

Komplek Ruko Asih Raya No. 06-15 Batu Aji, Batam
Telp : (0778) 363 318, 363 127 Fax. (0778) 363 164



No. 069711