



Dengan ini menerangkan bahwa,
(*Herewith to certift that,*)

Arisa Putri Anggara

Tgl Lahir / Umur
(Date of Birth / Age)

4	3	6	1	5	0
---	---	---	---	---	---

1. Telah dirawat di RS. Budi Kemuliaan Batam dari tanggal
(Has been hospitalized in Budi Kemuliaan Hospital Batam since)
sampai dengan tanggal
(until)
2. Tidak dapat melakukan kegiatan normal dan memerlukan istirahat selama 1 (satu) hari.
(is unfit to perform his / her normal duties for)
(days)
dari tanggal 20/9/22 Sampai dengan tanggal
(from) (until)

Dx: Gastritis

Batam,  20-Sept, 2022

~~Dokter pemeriksa~~
(Attending Doctor)

~~Dr. IDA HARTATI~~

Nama / TTD Dokter & Cap Rumah Sakit
(Name / Signature and Official Stamp)