



KLINIK DTO

Jl. Magelang - Yogyakarta No 11

Telepon: 0895363260970 | Email: myhers.official@gmail.com

SURAT KETERANGAN DALAM PERAWATAN

No. 2/KlinikDTO/III/2025

Bersama ini, kami yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa pasien dengan identitas sebagai berikut:

Nama : Member A (Perempuan)
Umur : 29 tahun 1 bulan 20 hari
Alamat : Prov: Jawa Barat, Kab: KAB. BOGOR, Kec: Cibinong
Desa: Cibinong, rt/rw: 1/1 (56513)

Saat ini **sedang dalam perawatan oleh dokter Kulit**, dan saat ini tidak memungkinkan untuk melakukan perjalanan jarak jauh

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Yogyakarta, 21 Mar 2025



Admin

(NOHP: 0895363260970)