



KLINIK DTO

Jl. Magelang - Yogyakarta No 11

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

SURAT KETERANGAN DALAM PERAWATAN

No. 6/KlinikDTO/III/2025

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

Nama : Member B (Laki-laki)
Umur : 27 tahun 3 bulan 14 hari
Alamat : Prov: DKI Jakarta, Kab: KAB. ADM. KEP. SERIBU, Kec:
Kepulauan Seribu Utara
Desa: Seru, rt/rw: 2/2 (55123)

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

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Yogyakarta, 15 Mar 2025



Dr. Juminten

(SIP: 111111111111111)