



SURAT KETERANGAN KEMATIAN

No. 150/SKM/RS-PH/VII/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa yang tersebut di bawah ini :

Nama : **test10**
Tanggal Lahir : 12-03-1940
Alamat : jl ina
Pekerjaan : auditor

Bahwa benar yang bersangkutan telah meninggal dunia di Rumah Sakit Permata Hati pada :

Hari : Senin
Tanggal : 07-07-2025
Pukul : 12:10 WIB
Catatan : -

Demikian Surat Keterangan Kematian ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Duri, 7 Juli 2025

Dokter Pemeriksa



dr. Achroma For a,SpB