## KLINIK PRATAMA KLINIK KF. CONDET

Alamat: Jln. Raya Condet No. 30B Jakarta Timur Telp. 021-8404533



Nomor Surat: INFCONS/AR2601/04/2018/0007

## SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN MEDIS KHUSUS

Sav	2	naev	bertanda	tangan	dihawah	ini:
Ouy	u	yang	bortanda	tangan	aibawaii	

Nama : FITA

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA / 11 December 2000

Umur : 17 Tahun Alamat : CIRACAS

Telp : 54657576

Dengan ini menyatakan SETUJU / MENOLAK untuk dilakukan Tindakan Medis
perupa
Dari penjelasan yang diberikan, telah saya mengerti segala hal yang berhubungar
dengan penyakit tersebut, serta tindakan medis yang akan dilakukan dan

dengan penjelasah yang diberikan, telah saya mengerti segala hal yang berhubungan dengan penyakit tersebut, serta tindakan medis yang akan dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan yang dapat terjadi sesuai phpenjelasan yang diberikan.

semarang, 16 April 2018

Dokter Pelaksana Yang membuat pernyataan

dr. Yahya Albar FITA

