

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- Nama Penanggung Jawab : Lely Sukawati
- Alamat : komplek POLRI KKA RT 08/02

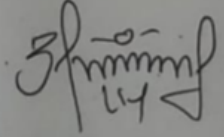
- Hubungan dengan Pasien : Saudara
- Nama Pasien : Siti Fatmahan
- No.Kartu BPJS Kesehatan :
- No Rekam Medis :

Dengan ini saya menyatakan bahwa pasien pada tanggal 31/1-2025 mengalami

tergatah di kamar mandi karena kencing, lalu kaki yang sakit bagian kaki kiri dan pertolongan pertama di lakukan kerumah sakit Hermina Dan mogot

Demikian kronologis yang saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila dikemudian hari kronologis yang dibuat tidak sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, maka saya bersedia diproses sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Jakarta, 31/1-2025


(lely sukawati)