

PEMERINTAH DAERAH KOTA CIMAHI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT - CIMAHI





SURAT KETERANGAN

Nomor: 445/ 525} / MCU / 2020...

Yang bertanda tangan di bawah ini:

a. Nama

: dr. Oscar

b. Jabatan

: doliner medical check up

Dengan ini menerangkan bahwa:

a. Nama

: My Chandra Dewi

b. Tempat/Tanggal lahir : Mana to , 27 Oktober 1971

c. No. Rekam Medis

: (321183

d. Jenis Kelamin

: Perempuan

e. Alamat

: A. A. Yani no. 669 Apartement fate way

SAZ 10 Dandung

Pemeriksaan penunjang : dilakukan / tidak dilakukan

Pemeriksaan fisik : sehat fisik / tidak sehat fisik

Surat Keterangan ini diperlukan untuk penyaratan pembatan NIDK

TO- I to un

BB: 72 hg Har : 85x/1 Cimahi, 28-1 - 2020

Dokter Pemeriksa