



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT JiWA
SATUAN PELAYANAN KESEHATAN JiWA KOMUNITAS KLINIK UTAMA GRHA ATMA
Jalan. L.L.R.E. Martadinata No. 11 Telepon (022) 844 69 476
Fax. (022) 844 69 477 email : klinikgrhaatma@gmail.com
KOTA BANDUNG - 40115

SURAT KETERANGAN PSIKIATRI

Nomor : 440.3 / ~~6981~~ / Satpel Keswa

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Karda D Yayat
No. RM : 016650
Jenis Kelamin : Laki-laki
Umur : 44 tahun
Alamat : Griya Purwa Asri Blok G No. 5
Bandung

Dari hasil pemeriksaan psikiatri saat ini (~~ditemukan~~ / tidak ditemukan *) adanya gangguan jiwa yang nyata.

Surat keterangan ini dibuat untuk keperluan Persyaratan Pengajuan NIDN (Nomor Induk Dosen Nasional)

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 14 September 2017

Psikiater pemeriksa

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu

