



RUMAH SAKIT IMANUEL WAY HALIM

JL. SOEKARNO-HATTA, BANDAR LAMPUNG 35002

Tromol Pos I Tanjung Karang Telp: (0721) 704900 (hunting),
Fax: (0721) 704807, E-mail: immanuel_lpg@yahoo.co.id, Website: www.rsimanuellampung.com

No. Form : Adm.05.4.04.02
Revisi : 0
Tanggal Eff : 01-02-2017

SURAT KETERANGAN SEHAT

Health Reference Letter

Nomor Rekam Medik

Medical Record Number

02	96	38
----	----	----

Menerangkan bahwa

Verify that

Nama

Name

Tanggal Lahir

Date Of Birth

Alamat

Address

Telah kami periksa kesehatannya dengan hasil

We have checked his/her health, with the result of

Pada Tanggal

On Date

Surat Keterangan ini dibuat untuk

This references letter is made to be used for

Bandar Lampung

dr. WILSON M. WILSON
No. 445.6.551.11.16 X 2018

Nama & Tanda tangan Dokter

Doctor's Name & Signature



Mengurus STR

Putih : Pasien

Hijau : Rekam Medis

Mengasli semua, Melayani semua