

SURAT KETERANGAN
NOMOR : ~~1322~~ /KET/UMKEU/X/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Dini Dharmawidari, Sp.M (K).
Jabatan : Dokter Penanggung Jawab Pasien

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Rey Lee Velazquez
No. RM : 1512724
No. Kwitansi : RI/4/27062024/000039

Telah dilakukan pelayanan medis di RS Mata Undaan pada tanggal 27 Juni 2024 dengan pelayanan *One Day Care* (ODC)

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, ~~24~~ Oktober 2024
Dokter Penanggung Jawab Pasien,



dr. Dini Dharmawidari, Sp.M (K).

Mengetahui,
Direktur,



**RS MATA
UNDAAN**

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K).