

Surat Pernyataan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jabatan :
Rumah sakit :

Dengan ini menyatakan bahwa pasien saya :

Nama :
Alamat :
Diagnosis :
Request :

Adalah layak untuk dibawa terbang dan tidak memiliki penyakit menular, dengan rute Tanggal _____ JT- _____

Demikian surat pernyataan ini saya perbuat untuk dapat dipergunakan dengan sebenarnya.

Hormat saya,

Materai 6000

()