

## SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Selanjutnya disebut juga “ **Pemberi Kuasa** “

dengan ini memberi kuasa kepada :

Nama : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Selanjutnya disebut juga “ **Penerima Kuasa** “

Untuk mengurus pembuatan dan pengambilan surat keterangan / Resume Medis / Surat Permohonannya lainnya di Rumah Sakit Syarif Hidayatullah

Demikian surat kuasa ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Penerima Kuasa,

Ciputat, \_\_\_\_\_ 2016  
Pemberi Kuasa,

*Materai Rp.6000*

\_\_\_\_\_  
(Nama Jelas & tandatangan)

\_\_\_\_\_  
(Nama Jelas & tandatangan)