

SURAT PERNYATAAN
MEMILIKI SARANA UNTUK MELAKUKAN
PELAYANAN INSEMINASI BUATAN / TRANSFER EMBRIO /
PEMERIKSAAN KEBUNTINGAN*)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
No. Identitas :
Alamat :
Nama :

Dengan ini menyatakan bahwa dalam melaksanakan pelayanan Inseminasi Buatan/Transfer Embrio/Pemeriksaan Kebuntingan*), telah memiliki sarana untuk melakukan pelayanan.

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

.....,

.....

Keterangan:

*) Pilih salah satu/coret yang tidak perlu