PEMERINTAH KOTA ADMINISTRASI JAKARTA SELATAN SUKU DINAS KESEHATAN PUSKESMAS KECAMATAN TEBET

L. TEBET TIMUR JI RT. 006 RW. 05 TELP. 021-8350632, Fax. 83798618 F-MAIL: PUSKESMASTEBET@YMAIL.COM

JAKARTA, 4(9) 20(6	B
--------------------	---

SURAT KETERANGAN BEROBAT

Vang	bertanda	tangan	di	bawah	ini
Tang	DELIGINA	Langan	u	MCAACHI	

Dokter

: Ir fathmah Anis

Menerangkan bahwa

Nama

: th. DOFFIN K SIMMYUTUK

Umur

3-9+6

Pekerjaan

pegawal swasta

Sudah berobat di puskesmas Kec. TEBET pada hari Selasa Jam 09-30 -

Berdasarkan pemeriksaan dokter tidak memerlukan surat keterangan sakit

Dokter yang memeriksa

defathment Antis

