



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA SELATAN  
**PUSKESMAS KELURAHAN LENTENG AGUNG II**  
Jl. Camat Gabun, Gang Subur Rt. 09 Rw. 08 Kel. Lenteng Agung 12630  
Telp. (021) 7875307

Jakarta, 11/3/2019

### SURAT KETERANGAN BEROBAT

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : *Ka Setjorini*

Umur : *26 th*

Pekerjaan : *Pekerja*

Alamat : *Lenteng Agung, 9/0*

Berobat di Puskesmas Kecamatan Jagakarsa pada 11/3/19 pukul 10-00 WIB dengan diagnosa

*ISPA*

Dokter yang memeriksa

**dr. Rakhmawaty**  
4/2.102/3174.09.1006/1.749.3/e/2016

F-LA2-UKP-14.R.00