



DINAS KESEHATAN KOTA TANGERANG
UPT PUSKESMAS LARANGAN UTARA



Jl. Inpres VI, No. 88A RT. 003/RW. 07 Kel. Larangan Utara Kec. Larangan
Kota Tangerang. Telepon (021) 22270145

SURAT KETERANGAN BEROBAT

NO.: *AA01A38 / SKM / PKA LU / 01/2020*

Yang bertanda tangan di bawah ini
Dokter pada Puskesmas Larangan Utara, Kecamatan Larangan, Kota Tangerang,
dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : *Pede Mustofa*

Umur : *20 th*

Jenis Kelamin : *Laki-laki*

Alamat : *Larangan Utara RT 001 RW 011*

Pada hari ini *Sena* Tanggal *29/06* 20..20..
nama tersebut di atas berobat di Puskesmas Larangan Utara

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.

Tangerang, *29/06* 20..20..



Dokter Pemeriksa

NIP. *dr. Wini Andrian*



DINAS KESEHATAN KOTA TANGERANG
BLUD PUSKESMAS LARANGAN UTARA

Jl. Inpres VI, No. 88A RT. 003/RW. 07 Kel. Larangan Utara Kec. Larangan
Kota Tangerang, Telp. 021 - 222 70145

No.

Nama : Dede mustafa

12/1

Umur : 28th

Alamat :

Lu 1/11

12/1

R/

As. met 2x 1/1

12/1

12/1

As. met 2x 1/1

12/1

pekerjaan 1x 1/1