



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KECAMATAN PASAR MINGGU
Jl. Kebagusan Raya No. 04 Telp. 7811265 - 7814716
JAKARTA

Kode Pos : 12510

F/PKM-PM/99/00

SURAT KETERANGAN BEROBAT

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : *Ramdon*
Umur : *36thn*
Jenis Kelamin : *OP*
Pekerjaan : *Karyawan*

Berobat di Puskesmas Kecamatan Pasar Minggu pada tanggal *20/12-23* Jam *09:49* WIB

Jakarta, *20/12-23*

(*[Signature]*)

Hanya keterangan Berobat!