

Dr. S. Winoto

Sip : 1.1.01.3172.0406/5.31.03/11.16.1
Jln. Swadaya No.1 Duren Sawit Jak-Tim
Hp. : 0816 895291

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

Yang Bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Tn Ary Luthkandy

Umur : 30 th

Alamat : Kamp pep kenangan

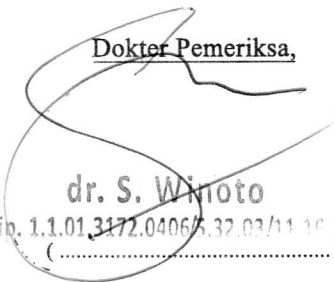
Pada pemeriksaan jasmani saat ini dalam keadaan sakit.

Sehingga perlu istirahat selama 2 (dua) hari
dari tgl 15/7-20 s/d 16/7-20

Harap yang berkepentingan maklum.

Terima Kasih.

Dokter Pemeriksa,


dr. S. Winoto
Sip. 1.1.01.3172.0406/5.32.03/11.16.1
(.....)



PEMERINTAH KOTA ADMINISTRASI JAKARTA TIMUR
SUKU DINAS KESEHATAN MASYARAKAT
PUSKESMAS KECAMATAN DUREN SAWIT

Jl. H. Dogol No. 15 A Telp. 86601065 / 86610522 - Fax. 86001065
JAKARTA TIMUR 13440



SURAT KETERANGAN KUNJUNGAN BEROBAT

Dengan ini menerangkan pasien dengan identitas sbb :

Nama : Ayu Luthfiandy
Usia : 30 th.
Alamat : Duren Sawit 1/4
Benar telah berobat ke Puskesmas Kecamatan Duren Sawit
Pada Hari/Tanggal : Jumat, 17 Juli 2017
Pukul : 11.30

Demikianlah surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

