

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.: 440/3094/74/SKB/pRM-W/11/2019
Yang bertanda tangan di bawah ini
dengan ini menerangkan bahwa :
Nama : Hadi siswanto
Umur : 37 Tahun Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Larangan utara RT/RW 004/008
Pada hari ini Selasa Tanggal O5 Maret 20.19 nama tersebut di atas berobat di Puskesmas Larangan Utara
Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya.
Was Named
Keterangan : 04 Maret 2019 Dokter Pemeriksa
- Penanganan IGD