



**SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN**

Nomor: 36/SKP/JTS/IX/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Angela Purpta  
Tanggal lahir: 26-07-1993  
Alamat : Cip. Besar Utara RT12/14  
Pekerjaan : Karyawan Swasta

Berdasarkan hasil pemeriksaan, pasien yang bersangkutan, diwajibkan melakukan aktifitas di rumah dan memakai masker selama 14 hari mulai tanggal : 25/8/20 s.d. 8/9/20

dan dipantau setiap hari oleh petugas surveilans puskesmas sesuai domisili pasien.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan mohon dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 25 / 9 / 2020  
Mengetahui,  
Dokter Pemeriksa

SIP. dr. Nqvita Eka Diyandari  
NIP. 198911082019032004