



PEMERINTAH KOTA BATAM
PUSKESMAS PEMBANTU TANJUNG RIAU
KECAMATAN SEKUPANG KOTA BATAM

Jl. K.H. Ahmad Dahlan Telp. 0778 381414

SURAT KETERANGAN BEROBAT

NO : 443 / SKB / 11 / 12

Yang bertanda tangan dibawah ini Pimpinan Puskesmas Pembantu Tanjung Riau menerangkan bahwa :

Nama : *AGUS PRITANTO*
Umur : *59 TH*
Pekerjaan : *SWASTA*
Alamat : *BATAM*

Telah berobat di Puskesmas Pembantu Tanjung Riau pada tanggal *16-02-22*

Demikian Surat Keterangan Berobat ini dibuat agar yang berkepentingan maklum.

Batam, *16-02-2022*

Pimpinan Puskesmas Pembantu
Tanjung Riau



SOLEKAN, Amk
NIP. 197109281991031003

Catatan :

❖ Perlu istirahat *1 (satu)* hari,
mulai tanggal *16-02-22* sd