



# PUSKESMAS KARANG JATI

Jl. Sultan Alauddin RT.1 No. 39 Telp.0542 - 410989  
Karang Bugis Balikpapan

## SURAT KETERANGAN BEROBAT

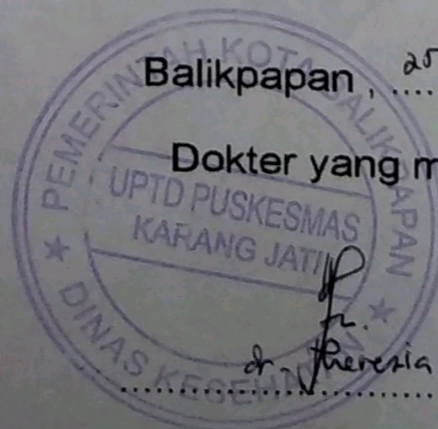
Nama : *Rerault*  
Umur : *20*  
Pekerjaan :  
Alamat : *Karang Jawa Rt 8/44*

Telah berobat di Puskesmas Karang Jati Balikpapan  
Pada tanggal : *25* Bulan *10* tahun *2022*

Demikian surat keterangan ini dibuat agar yang  
berkepentingan maklum.

Balikpapan, *25-10-2022*

Dokter yang memeriksa,



*[Signature]*  
Dokter