

KOP PUSKESMAS

SURAT PENGANTAR PUSKESMAS

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan : Kepala Puskesmas

Dengan ini memberikan Surat Pengantar Penyehat Tradisional untuk :

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Agama :
5. Kewarganegaraan :
6. Pekerjaan :
7. Pendidikan Formal :
8. Nomor Telepon :
9. Alamat rumah : Jln. No.
RT/RW
Kelurahan/Desa
Kecamatan
Kab/Kota
Provinsi
10. Alamat tempat praktik : Jln. No.
RT/RW
Kelurahan/Desa
Kecamatan
Kab/Kota
Provinsi
11. Cara Perawatan : Ketrampilan/Ramuan/Kombinasi (pilih salah satu)
12. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya :
 - a. Menggunakan metode/cara : (sebutkan)
 - b. Menggunakan ramuan : (sebutkan semua ramuan yang digunakan)
 - c. Menggunakan alat dan teknologi : (sebutkan semua alat dan teknologi yang digunakan)

Surat pengantar ini dibuat untuk keperluan Pendaftaran sebagai Penyehat Tradisional di wilayah Kecamatan Kab/Kota

Malinau, 20.....

Kepala Puskesmas,

(Nama lengkap dan NIP)