

SERTIFIKAT IMUNISASI

No. 396/05/319469/05/81/2015

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama Anak : AURA ALMA

NIK (Nomer Induk Kependudukan) :

Tempat dan Tanggal Lahir : JAKARTA, 4 FEBUARI 2014

Nama Orang Tua : MUHAMMAD RIZAL / ZULYAH ISTIHANDAH

Alamat : JL PERUMPUNG TENGAH RT/RW 03/06

Kelurahan : CIPINANG BESAR UTARA Kecamatan : JATINEGARA

Telah mendapatkan Lima Imunisasi Dasar Lengkap (BCG, Polio, DPT, Hepatitis B dan Campak)
Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Jakarta, 15 NOVEMBER 2015
Kepala Puskesmas Kecamatan

drg. R.R.Sukorini Dyah L
NIP. NIP 19650813 199401 2001



CATATAN PEMBERIAN IMUNISASI

VAKSIN	TANGGAL IMUNISASI	TEMPAT PEMBERIAN IMUNISASI
HB 0	14 FEBRUARI 2014	HARMONI OZONE HC, JAKARTA
BCG	25 MARET 2014	RUMAH ZAKAT - JAKARTA TIMUR
Polio 1	25 MARET 2014	RUMAH ZAKAT - JAKARTA TIMUR
DPT/HB 1	25 APRIL 2014	RUMAH ZAKAT - JAKARTA TIMUR
Polio 2	25 APRIL 2014	RUMAH ZAKAT - JAKARTA TIMUR
DPT/HB 2	27 MEI 2014	BIDAN TYAS , PEMALANG
Polio 3	27 MEI 2014	BIDAN TYAS , PEMALANG
DPT/HB 3	26 JUNI 2014	BIDAN TYAS , PEMALANG
Polio 4	26 JUNI 2014	BIDAN TYAS , PEMALANG
Campak	9 NOVEMBER 2014	ISLAMIC MEDICAL CENTRE, JAKARTA

Jakarta, 15 NOVEMBER 2014

Kepala Puskesmas Kecamatan



NIP: NIP 19650813 199401 2001