



Mitra  
Keluarga

SURAT KETERANGAN DOKTER  
*To Whom It May Concern*

Menerangkan bahwa :  
*Hereby declared that*

Nama : Mh. Melvina karina L ☒ P  
Name : M F

Tanggal Lahir : ..... Umur : 20 tahun / bulan / hari  
Date of Birth : ..... Age : ..... year month day

Pekerjaan : Karyawan  
Occupation : .....

Alamat : Bekas  
Address : .....

Berdasarkan pemeriksaan yang kami lakukan maka kami nyatakan :  
*That we according to examination we would like to :*

Open Home Work

Open Lecture

Sum up work for Home

Surat ini digunakan untuk keterangan\* :  
*This Reference to*

121

14 APR 2020

Informasi Jika dibutuhkan :  
*The information is needed*

Tinggi Badan : .....cm  
Height  
Berat Badan : .....kg  
Weight

Tensi : .....  
Blood Pressure  
Ronchi : .....  
Ronchi

Mitra  
Keluarga

Bekas dr. Antony Atmadja, SpOG

(dr. Spesialis Kebidanan dan Kandungan  
SIP : 440/300.1/D.SP/SDMKES

Ket: \*isi sesuai keperluan  
Note : \*fill base on needed

: Pendidikan, Pekerjaan, Transportasi, dll  
: School, Work, Transportation, Other

MIKA/F/MED/011

09.17/00