



PEMERINTAH KABUPATEN BREBES
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT FUNGSIONAL PUSKESMAS BOJONGSARI
Jl. Raya Bojongsari Desa Bojongsari Kecamatan Losari
Surat Elektronik puskesmasbojongsarilosari@gmail.com
Telepon 087884231982 - 087831229990 Kode Pos 52255

Perda No. 6 Tahun 2023

No. 001041

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yang bertanda tangan dibawah ini kami dokter pada Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes menerangkan bahwa orang :

Nama : Salman Altarizy
Umur : 20 Tahun
Jabatan : Mahasiswa
Tempat tinggal : Megu bede
Kecamatan : Weru
Kabupaten : BREBES
Untuk keperluan : Persyaratan KKN

Pada tanggal 12 Juli 2025 telah diperiksa kesehatan badannya
Adapun hasil pemeriksaan tersebut terdapat baik / tidak baik.

Surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya mengingat sumpah waktu menerima Jabatan.

BBL : 45 Ky.

TB : 171 cm

Th : 100/60

KETERANGAN :

- | | |
|--|----------------|
| 1. Untuk Pelajar / Mahasiswa | : Rp. 10.000,- |
| 2. Untuk Mendapatkan Pekerjaan | : Rp. 20.000,- |
| 3. Untuk Persyaratan Asuransi | : Rp. 25.000,- |
| 4. Untuk Karyawan Perusahaan / Lain-lain | : Rp. 25.000,- |



(NIP. 197605232007012009)