



PEMERINTAH KABUPATEN BREBES  
DINAS KESEHATAN

UNIT ORGANISASI BERSIFAT FUNGSIONAL PUSKESMAS BOJONGSARI

Jl. Raya Bojongsari Desa Bojongsari Kecamatan Losari  
Surat Elektronik puskesmasbojongsari@gmail.com  
Telepon 087884231982 - 087831229990 Kode Pos 52255

Perda No. 6 Tahun 2023

No. 0001042

SURAT KETERANGAN DOKTER

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

Nama : Egin priyanto  
Umur : 21 Tahun  
Jabatan : Mahasiswa  
Tempat tinggal : Lingkungan Paing  
Kecamatan : Sumber  
Kabupaten : BREBES  
Untuk keperluan : Persyaratan KKN

Pada tanggal 12 Juli 2025 telah diperiksa kesehatan badannya

Adapun hasil pemeriksaan tersebut terdapat baik / tidak baik.

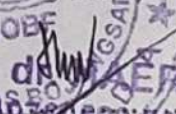
Surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya mengingat sumpah waktu menerima Jabatan.

Bb : 75 kg.

Pb : 175 cm

Tn : 120/80 mmHg

An. Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes  
UOBF Puskesmas Bojongsari  
Dokter

(  
NIP. 197805232007012009 )

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,- |