

DINAS KESEHATAN KOTA  
CIREBON  
Jalan Kesambi No. 52 Cirebon

174484

SURAT KETERANGAN DOKTER  
No. 025 / 0102 / VII / 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini dokter

Dokter pada Dinas Kesehatan Kota Cirebon, menerangkan bahwa :

Nama : LATIFAH ALLAWIYAH

Pria / Wanita

Umur : 20

Tahun

Jabatan :

Alamat : PROVINSI KEPULAUAN BANGKA BELITUNG, KAB. BANGKA BARAT

"SEHAT"

Setelah diadakan Pemeriksaan Kesehatan maka terdapat  
Maka oleh karenanya ia :

1. Dapat untuk melanjutkan sekolah / study di .....
2. Dapat untuk bekerja : .....
3. Dapat untuk : PERSYARATAN KKN .....
4. Keterangan ini berlaku untuk 6 ( enam ) bulan terhitung sejak dikeluarkan

CATATAN :

- Tinggi Badan : 156 Cm
- Berat Badan : 78,5 Kg
- Tensie : 111 / 71 mmHg
- Virus : ODS b/lk
- Pendengaran : NORMAL
- Golongan Darah : A
- Butir Warna : NEGATIF
- Bebas Tato : TIDAK DIPERIKSA

Tanda Tangan yang  
di periksa

Cirebon,

18 JUL 2025

Dokter tersebut

( LATIFAH A )

