



Pemerintah Kabupaten Brebes
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT FUNGSIONAL PUSKESMAS CIKAKAK
Jl. Raya Cikakak - Banjarharjo No. 14 Kecamatan Banjarharjo
Surat Elektronik : puskesmascikakak@gmail.com
Telepon (0283) 8800309 - 087829936064 Kode Pos 52265

Perda No. 6 Tahun 2023

Nº 0002697

SURAT KETERANGAN DOKTER

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

Nama : Dinar Marwa Yuliana
Umur : Brebes, 23-07-2004
Jabatan :
Tempat tinggal : Ds. Cigaung RT 004 RW 005
Kecamatan : Banjarharjo
Kabupaten : BREBES
Untuk keperluan : Persyaratan KKN

Pada tanggal 15 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.



An. Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes
UGBF Puskesmas Cikakak
Dokter

dr. Erna Wati
NIP. 19891119 202203 2 006

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,- |