

SURAT KETERANGAN DOKTER

No. SSD.....1643/VII/11/2025

dr. Hj. Dewi Nurul

NIP. 19751007 200701 2 008

Yang bertanda tangan dibawah ini dokter.....

Dokter pada Dinas Kesehatan Kota Cirebon, menerangkan bahwa :

Nama : Alifah Risa A.D / Wanita

Umur : 21 Tahun

Jabatan : —

Alamat : P. Grenteng RT 02 / RW 06 Kelurahan Mangamuth Kota Cirebon

Setelah diadakan Pemeriksaan Kesehatan maka terdapat SEHAT

Maka oleh karenanya ia :

1. Dapat untuk melanjutkan sekolah / study di

2. Dapat untuk bekerja :

③ Dapat untuk : Persyaratan KEM

④ Keterangan ini berlaku untuk 6 (enam) bulan terhitung sejak dikeluarkan

CATATAN :

- Tinggi Badan : 147 Cm

- Berat Badan : 49 Kg

- Tensi : 100/70 mmHg

- Virus : ODS 6/6

- Pendengaran : Normal

- Golongan Darah : D

- Buta Warna : (-)

- Bebas Tato : —

Tanda Tangan yang
di periksa

Alifah
(.....)

Cirebon, 16 Jul 2025

Dokter tersebut



dr. Hj. Dewi Nurul

NIP. 19751007 200701 2 008

(.....)