



**PEMERINTAH KOTA SEMARANG**  
**DINAS KESEHATAN KOTA SEMARANG**  
**UPTD PUSKESMAS HALMAHERA**

Jalan Halmahera Raya 38 Telepon (024) 8414894 SEMARANG



Nomor :  
Perihal : Tes Antigen COVID-19  
Lampiran : 1 (satu) berkas

**SURAT KETERANGAN KESEHATAN**

Yang bertandatangan di bawah ini adalah Dokter Pemeriksa, menerangkan bahwa:

Nama :  
Tanggal Lahir :  
Alamat :

Setelah dilakukan pemeriksaan pada  
maka yang bersangkutan dinyatakan :

Dibuat dengan sebenarnya sesuai dengan sumpah jabatan sebagai dokter.

Hasil pemeriksaan :

<b>COVID-19 Antigen Test</b>	<b>Hasil</b>	<b>Nilai Rujukan</b>
Antigen SARS COV-2		

Semarang,  
Analisis Laboratorium,

**CATATAN:**

- Pemeriksaan menggambarkan kondisi saat spesimen diambil
- Hasil dipengaruhi kuantitas antigen oleh level deteksi alat
- Jika ada ada kecurigaan infeksi SARS COV-2 sebaiknya dilakukan pemeriksaan RT- PCR
- Hasil tidak memerlukan tanda tangan karena dicetak secara elektronik, hasil sudah diverifikasi dan divalidasi