



KLINIK UTAMA

**ULTRA MEDICA**

**SURAT KETERANGAN DOKTER / SEHAT**

Nomor : 56290 / SKD / ANTIGEN / UM / APS / VII / 2021



Yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter KLINIK UTAMA ULTRA MEDICA menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : SUPRIYADI  
NIK : 3313030605900001  
Tempat/Tanggal Lahir : KARANGANYAR, 06/05 / 1990 Umur : 31 Tahun  
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI  
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA  
Alamat Lengkap : DK NGENTAK RT 002/009 KARANGWUNI KEC WERU  
Nomor HP : 087889306505

Telah kami lakukan tes kesehatan sebagaimana dibawah, dengan hasil pemeriksaan :

1. Tinggi Badan : 165 Cm
2. Berat Badan : 65 Kg
3. Suhu : 36,3 ° C
4. HASIL Swab Test Antigen SARS-CoV-2 ☒ Negatif ☐ Positif

Yang telah dilakukan pemeriksaan dengan hasil :

☒ Sehat  
☐ Tidak Sehat

Surat Keterangan dokter ini dipergunakan untuk :

☒ Perjalanan ☒ Masuk Sekolah\*  
☒ Masuk Kerja\*

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan keadaan yang sebenarnya dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 12 Juli 2021

Dokter Pemeriksa

Klinik Utama Ultra Medica



**dr. Almira Fathin Nabila**

SIP : 503.446/3867/I/IP.DU/436.7.2/2018