



**PEMERINTAH DAERAH KOTA BIMA**  
**DINAS KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BIMA**

Jl. Datuk Dibanta Kelurahan Jatiwangi Kecamatan Asakota Kota Bima  
Izin Operasional 0712220016492 Email: rsud.kotabima@gmail.com

**Surat Keterangan Kesehatan**

**Nomor: 445/ 1668 / RM / RSUD-KOTA / V / 2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter Pemeriksa RSUD Kota Bima, dengan mengingat sumpah jabatan menerangkan bahwa :

**N a m a** :SABILA YASSARAH  
**Tempat Tanggal Lahir** :KOTA BIMA ,27 MEI 2005  
**Pekerjaan** :PELAJAR  
**Alamat** :JL.PISANG RT.005/ RW.002 KELURAHAN  
RABANGODU UTARA KECAMATAN RABA KOTA  
BIMA

Telah periksa dengan teliti kesehatannya pada tanggal 12 MEI 2023  
atas permintaan: Sendiri

Hasil pemeriksaan menunjukkan yang bersangkutan dalam keadaan **SEHAT Jasmani dan Rohani** tidak menyandang cacat fisik dan serta tidak buta warna.

**Untuk Keperluan :**

**MELANJUTKAN PENDIDIKAN**

Demikian keterangan ini dibuat atas permintaan yang bersangkutan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kota Bima, 12 MEI 2023  
Dokter pemeriksa  
  
dr. Cholrunnisak  
NIP. 199010052019032002

**Keterangan :**

**Tinggi Badan** : 150 Cm  
**Berat Badan** : 70 Kg  
**Golda** : B  
**Tensi** : 100/70 mmHg