



DINAS KESEHATAN KABUPATEN DOMPU
UPTD PUSKESMAS KOTA



Jl. Sonokelina no 1 Dompu - NTB tel/fax (0373)2723242 dompu

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 812 / 288 / IV / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

No Register : **KS 22/04/24-134**

Nama : **AGIS YULIANI**

Tanggal Lahir : **08/07/2005**

Jenis Kelamin : **PEREMPUAN**

Pekerjaan :

Alamat : **LING.DOROMPANA 04/02 KEL.KANDAI I KEC.DOMPU KAB.DOMPU**
NTB

5205015704060002

Keperluan : **SYARAT MASUK PENDIDIKAN**

Setelah dilakukan pemeriksaan terhadap keadaan kesehatannya, ternyata yang bersangkutan berada dalam keadaan **SEHAT / TIDAK SEHAT**

Demikian Surat Keterangan Kesehatan ini dibuat agar dapat dipergunakan seperlunya

BB : 45 kg

TB : 156,5 cm

TD : 100/60 mmHg

TES BUTA WARNA : *Normal*

PREGNA TES : -

Dompu, 22-Apr-24
Dokter Pemeriksa

dr. Intan Dumasari Yuniarti
SIP : 800/044/dr/DPM//PTSP/2