



DINAS KESEHATAN KOTA MATARAM
PUSKESMAS. Tanjung Karang



SURAT KETERANGAN SEHAT

NO. 400.7.3.2/S20/PLM.71K/011 /2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Menerangkan bahwa :

Nama : Muhamad Alfarizi
Tempat/ Tanggal Lahir : 02-02-2005
Jenis Kelamin : Pria / Wanita *
Alamat : Depan

Pendidikan :
Pekerjaan :

Pada tanggal 28 April 2023 Telah diperiksa kesehatannya dan berpendapat bahwa yang diperiksa tersebut dinyatakan SEHAT

Untuk keperluan Dokter Klinik

CATATAN :

Tinggi badan : 160 Cm
Berat badan : 57 Kg
Golongan darah : B
Tekanan darah : 120/80 mm/Hg

28 April 2023
Dokter yang memeriksa
