



DINAS KESEHATAN KABUPATEN SUMBAWA BARAT

Jln. A. Yani No.32 Kec. SetelukKab. Sumbawa barat



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 445/333 /PKM-STLK/IV /2023

dr. Yana Ulfiani Hasri
NIP. 19930203 202203 2 010

Yang bertanda tangan dibawah ini: _____

Dokter pada Puskesmas Seteluk dalam hal ini menjalankan tugas dengan mengingat sumpah yang telah diucapkan waktu menerima jabatannya, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Muhammad Hari Safwan
Umur : 18 thn
Jenis kelamin : Laki-laki
Pekerjaan : Pelajar
Alamat : Seteluk Tengah kec. Seteluk - KSB

Pada waktu pemeriksaan saat ini dalam keadaan **SEHAT / TIDAK SEHAT** untuk keperluan

----- Dengan hasil pemeriksaan fisik dan laboratorium sebagai berikut:

Berat Badan : 52 kg
Tinggi Badan : 169 cm
Tencimeter : 110/76 mmHg
Haimoglobine : 14,9 gr%
Golongan Darah : O
Buta Warna : Positif/Negatif

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Seteluk, 11 APRIL 2023
Dokter Pemeriksa

