



### SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 800 / 121 /RSUDM/VII/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini Dokter pemerintah pada Rumah Sakit Umum Daerah Manggelewa dengan ini menerangkan bahwa telah memeriksa dengan teliti seseorang :

|                       |                                                              |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|
| Nama                  | : Muhammad Arya Nanda                                        |
| NIK                   | : 5101050604060002                                           |
| Tempat/ Tanggal Lahir | : Bima, 06-04-2006                                           |
| Jenis Kelamin         | : Laki-laki                                                  |
| Pekerjaan             | : Belum/Tidak Bekerja                                        |
| Alamat                | : Penanae, RT/RW 006/003 Kel.<br>Penanae Kec. Raba Kota Bima |

Atas Permintaan : Sendiri  
dan yang bersangkutan dinyatakan

### **TIDAK BUTA WARNA**

Surat Keterangan ini dipergunakan untuk :

### **Melengkapi Persyaratan Administrasi**

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Manggelewa, 18 Juli 2024

Dokter

RSUD MANGGELEWA

  
dr. Mu'arif Ramadhan  
Nip. 19910403 202203 1 008