



PEMERINTAH KOTA BIMA
DINAS KESEHATAN KOTA BIMA
PUSKESMAS MPUNDA

Jln. Gatot Subroto No.15 Kel. Lewirato Kec. Mpunda Kode Pos 84113



SURAT KETERANGAN KESEHATAN

Nomor : 400.7.28.3/ 1460 / PKM.01/ VIII /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Dokter Puskesmas Mpunda menerangkan bahwa:

Nama : **MUHAMMAD UBaidillah**
Tempat/Tanggal Lahir : Kota Bima, 04-01-2006
Pekerjaan : Pelajar
Agama : Islam
Alamat : Jl. Adipura
RT / RW : 002/001
Kel / Desa : Rontu
Kecamatan : Raba
Kota / Kab : Kota Bima
Tinggi Badan : 173 Cm
Berat Badan : 70 Kg
Golongan Darah : **A**
Tekanan Darah : 120/80 MmHg

Berdasarkan hasil pemeriksaan fisik menunjukkan bahwa yang bersangkutan benar - benar dalam keadaan **SEHAT** Jasmani dan **ROHANI**, atas permintaan sendiri, untuk keperluan :

MELANJUTKAN PENDIDIKAN

Surat Keterangan Kesehatan ini diberikan berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia **No. : 143/ Pres/ Menkes/ 1977** dan berlaku selama 6 (Enam) bulan.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kota Bima, 12 Agustus 2024
Dokter Puskesmas Mpunda

dr. Sulfani
NIP. 19780404 200803 2 001