



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

SURAT KETERANGAN DOKTER

No . 12/VIII/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, dr. Suci Ramadhanni selaku dokter di Klinik Utama Citra Husada dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah melakukan pemeriksaan kepada :

Nama : ARIYO SUBROTO (L)
No RM : **001157**
Tgl Lahir : 20-05-1999 (25 th)
Golongan Darah : O BB 61 kg TB 175 cm TD 126/79 Nadi 80
Pekerjaan : BELUM BEKERJA
Alamat : rantau sakti, RANTAU SAKTI, TAMBUSAI UTARA, KABUPATEN ROKAN HULU

Menerangkan bahwa saat dilakukan pemeriksaan, pasien tersebut :

1. Kesehatannya tidak memenuhi syarat
2. Tidak Buta Warna
3. Tidak Bertato

Untuk Keperluan : **Mengikuti seleksi bulu tangkis.**

Catatan : -.

Demikian Surat Keterangan ini Kami buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.



Kota Tangerang, 16 Agustus 2024

dr. Suci Ramadhanni