



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 6.9/P.K.M./VII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **ANNISAUL KAROMAH**
Tgl. Lahir / Umur : 01-06-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wonokerto RT. 5 RW. 1
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 152 CM
Berat Badan : 52 Kg
Tekanan Darah : 100/70/110/70 MmHg
Suhu : 36.5°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan kesehatan umum

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 507 / D.K.M / VII / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **FATKHI ARFA GHAISANI**
Tgl. Lahir / Umur : 13-06-2012 / 13 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Bandar RT. 1 RW. 3
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 160 CM
Berat Badan : 55 Kg
Tekanan Darah : 100/70 MmHg
Suhu : 36.5°C
Buta Warna : -

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 02-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 70 / PKM / VM / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **DIMAS MEILAN SURYA SAPUTRA**
Tgl. Lahir / Umur : 21-05-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Pesalakan RT. 2 RW. 1
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 156 CM
Berat Badan : 38 Kg
Tekanan Darah : 100/70 MmHg
Suhu : 36.1°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan kesehatan umum

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 31/PKM/VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **DINDA FRANSISKA YULIANA**
Tgl. Lahir / Umur : 28-06-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sendang RT. 11 RW. 4
Kec. Wonotunggal Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 150 CM
Berat Badan : 39 Kg
Tekanan Darah : 100/70 MmHg
Suhu : 36.2°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan kesehatan umum

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 72 / PKM / VIII / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **SRI ALFIAH**
Tgl. Lahir / Umur : 31-12-2010 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sidayu RT. 11 RW. 3
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 154 CM
Berat Badan : 38 Kg
Tekanan Darah : MmHg
Suhu : 36.2°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan kesehatan umum

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 73./PKM./VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **RIFKA DEWI FATEHATUL ASKIA**
Tgl. Lahir / Umur : 09-03-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wonokerto RT. 2 RW. 2
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 152 CM
Berat Badan : 49 Kg
Tekanan Darah : MmHg
Suhu :
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan kesehatan umum

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 74/PKM/III/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

Nama : **AHMAD TAUFAN NASUHA**
Tgl. Lahir / Umur : 01-12-2011 / 13 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wonokerto RT. 2 RW. 3
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 145 CM
Berat Badan : 39 Kg
Tekanan Darah : 110/70 MmHg
Suhu : 36.1°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan kesehatan umum

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.
Dokter Pemeriksa,

dr. yulianingsih
NIP 197810122010012016





PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 75.../PKM./VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **MUHAMMAD ZAIID RISQULLAH**
Tgl. Lahir / Umur : 04-02-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Bandar RT. 2 RW. 3
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 147 CM
Berat Badan : 40 Kg
Tekanan Darah : 110/70 MmHg
Suhu : 36.2°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 76/PKM/VII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **ZAHRA FELICIA PUTRI**
Tgl. Lahir / Umur : 12-04-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wonokerto RT. 6 RW. 1
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 156 CM
Berat Badan : 57 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.4°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP 197810122010012016



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 77/PFM/VII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **MEILINDA**
Tgl. Lahir / Umur : 18-05-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wonokerto RT. 3 RW. 1
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 151 CM
Berat Badan : 50 Kg
Tekanan Darah : 110/70 MmHg
Suhu : 36.2°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 70.../PKM./VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **SEKAR ARUM**
Tgl. Lahir / Umur : 22-05-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wonodadi RT. 11 RW. 3
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 150 CM
Berat Badan : 48 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.4°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : .79.L.PKM/VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **ALDO**
Tgl. Lahir / Umur : 17-06-2010 / 15 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Bandar RT. 1 RW. 1
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 164 CM
Berat Badan : 52 Kg
Tekanan Darah : 110/70 MmHg
Suhu : 36.3°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. Yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 80 / PKM / VIII / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **KIRANA ALIYA WIBOWO**
Tgl. Lahir / Umur : 16-03-2012 / 13 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sidayu RT. 16 RW. 4
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 153 CM
Berat Badan : 35 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.4°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,

dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 011/PKM/VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **AERIQHA ZAHRA PRISYLLA**
Tgl. Lahir / Umur : 10-11-2010 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Tambahrejo RT. 1 RW. 1
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 155 CM
Berat Badan : 52 Kg
Tekanan Darah : 100/70 MmHg
Suhu : 36.3°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,

dr. Yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 82/PKM/VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **GALIH FIRMANSYAH**
Tgl. Lahir / Umur : 08-07-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Wonokerto RT. 0 RW. 0
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 158 CM
Berat Badan : 56 Kg
Tekanan Darah : 110/70 MmHg
Suhu : 36.3°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 03./PKM./VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **RIMA SYAHRONI**
Tgl. Lahir / Umur : 06-06-2011 / 14 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Pesalakan RT. 3 RW. 4
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 157 CM
Berat Badan : 52 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.4°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.
Dokter Pemeriksa,

dr. yulianingsih
NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : *DA.K.PEM/UM 1205*

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **MUHAMMAD GALANG SAPUTRA**
Tgl. Lahir / Umur : 27-03-2010 / 15 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Tambahrejo RT. 3 RW. 4
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 164 CM
Berat Badan : 44 Kg
Tekanan Darah : 110/70 MmHg
Suhu : 36.3°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.



dr. Yulianingsih
NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : .05./PKM/VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **TEGAR ARI YANO**
Tgl. Lahir / Umur : 18-08-2011 / 13 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Wonokerto RT. 6 RW. 2
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 163 CM
Berat Badan : 48 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.6°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 86 / P.K.M. / VII / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **KHANSA NABILA HAMDANI**
Tgl. Lahir / Umur : 25-08-2012 / 12 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Bandar RT. 4 RW. 5
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 157 CM
Berat Badan : 47 Kg
Tekanan Darah : 110/70 MmHg
Suhu : 36.4°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih
NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 07./PKM./VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **MUHAMMAD AISY MUHARRAM**
Tgl. Lahir / Umur : 25-11-2012 / 12 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Tumbrep RT. 1 RW. 5
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 148 CM
Berat Badan : 42 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.3°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : **00/PKM/UM/2025**

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **YESLIYANA ZAHY ANDRIKA**
Tgl. Lahir / Umur : 24-11-2011 / 13 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Wonokerto RT. 4 RW. 4
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 147 CM
Berat Badan : 38 Kg
Tekanan Darah : 110/70 MmHg
Suhu : 36.2°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : *D.g.L.PKM/VIII/2025*

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **AZKA FADHIL RAHARDJA**
Tgl. Lahir / Umur : 17-04-2012 / 13 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Tambahrejo RT. 1 RW. 3
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 155 CM
Berat Badan : 40 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.3°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 90./PKM./ VIII / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **DIEN ANNISA AKMAL**
Tgl. Lahir / Umur : 15-01-2012 / 13 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Wonokerto RT. 2 RW. 3
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 153 CM
Berat Badan : 55 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.4°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 91 / PKM / VIII / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **M. KHOIRUN NIZAM**
Tgl. Lahir / Umur : 13-03-2012 / 13 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Wonokerto RT. 2 RW. 2
Kec. Bandar Batang
Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :
; dengan catatan :

Tinggi Badan : 160 CM
Berat Badan : 45 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.3°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP. 197810122010012016



PEMERINTAH KABUPATEN BATANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BANDAR 1



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 93/PKM/VIII/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : **dr. yulianingsih**
NIP : 197810122010012016
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Mengingat sumpah jabatan, saya menerangkan bahwa pada hari ini telah memeriksa seseorang :

N a m a : **RIZKI AZKIA ISNAINI**
Tgl. Lahir / Umur : 11-01-2012 / 13 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Pucanggading RT. 3 RW. 2
Kec. Bandar Batang

Atas Permintaan : Sendiri

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan :

; dengan catatan :

Tinggi Badan : 150 CM
Berat Badan : 39 Kg
Tekanan Darah : 100/60 MmHg
Suhu : 36.4°C
Buta Warna :

Surat keterangan ini dipergunakan untuk :

Pemeriksaan KIR untuk berpartisipasi dalam olahraga

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Batang, 04-08-2025.

Dokter Pemeriksa,



dr. yulianingsih

NIP 197810122010012016