



**SURAT KETERANGAN DOKTER**

Perda Nomor 5 Tahun 2016  
 Nomor : 23 / 400 / 7.17 / VIII / 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Dian Putri Permaisuri  
 SIP. : 446 / 168 / 2021  
 Jabatan : Dokter Puskesmas

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

Nama : Zahra Nur Shifa Maulida  
 Umur : 13 Th.  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Pekerjaan : Pelajar  
 Alamat : Ds. Cokro - kec. Blado  
 Atas Permintaan : Pribadi

Menurut hasil pemeriksaan medis, yang bersangkutan dinyatakan **SEHAT / TIDAK SEHAT** dengan catatan : ID 109/70

Surat keterangan diperlukan untuk :  
 Jambore Cabang Kabupaten Batang

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Blado, 1 Agustus 2025  
 Pemeriksa  
 \_\_\_\_\_  
 SIP.