



**KLINIK UTAMA CYTO**  
Jl. By Pass BIL, Batujai, Lombok Tengah  
Ijin No.445/67/REK/Yankes/X/2025  
Telp : 0878-6447-4738

**SURAT KETERANGAN SEHAT**  
***CERTIFICATE OF HEALTH***

No.001/SUKET/CYTO/X/2025

Menerangkan dengan sesungguhnya di bawah ini / *Truly certify that* :

Nama / : Syamsul Hidayat  
*Name*  
Tempat, Tanggal Lahir / : Peseng, 27-05-1996  
*Place, Date Of Birth*  
Jenis Kelamin / : Laki-Laki  
*Gender*  
Pekerjaan / : Pelajar/Mahasiswa  
*Job*  
Alamat / : Dusun Peseng, Waja Geseng, Kopang  
*Address*

- Pada tanggal 27 Oktober 2025 Telah diperiksa kesehatannya, bahwa yang di periksa tersebut dinyatakan **SEHAT**. Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk Persyaratan Kelengkapan Berkas Mengikuti PPG tahap IV

**CATATAN :**

*Note.*

Berat Badan : 44,6 Kg  
*Weight*  
Tinggi Badan : 162 Cm  
*Height*  
Tekanan Darah : 120/80mmHg  
*Blood Pressure*  
Golongan Darah : A  
*Blood Group*  
Buta warna : Tidak Buta Warna  
*Color Blind*

Lombok Tengah, 27 Oktober 2025  
Dokter Yang Memeriksa,  
*Examining Doctor*



dr. Nasrullah  
NIP : 19780614200011005