

No. Form. :

16913



**REPUBLIK INDONESIA**  
*Republic Of Indonesia*  
**KEMENTERIAN PERHUBUNGAN**  
*Ministry Of Transportation*  
**DIREKTORAT JENDERAL PERHUBUNGAN UDARA**  
*Directorate General Of Civil Aviation*

**SERTIFIKAT KESEHATAN**  
*Medical Certificate*

**KELAS 1 / FIRST CLASS**

Nomor/Number :

**MB 124340**

*Sertifikat ini diberikan (Nama lengkap) / This certifies that (Full Name):*

**DANIEL PATERSON**

*Alamat/Address:*

**2 GANG MIRAH, JL PENGUBENGAN KAUH , KEROBOKAN  
KUTA UTARA BALI**

Tanggal Lahir  
*Date of Birth*

Tinggi  
*Height*

Berat  
*Weight*

Rambut  
*Hair*

Mata  
*Eyes*

Kelamin  
*Sex*

**06-01-1988**

**188**

**73**

**Brown**

**Brown**

**M**

*Telah memenuhi standar kesehatan sesuai dengan PKPS bagian 67, untuk kelas sertifikat kesehatan tersebut/Has meet the medical standards prescribed in CASR Part 67, for this class of medical certificate*

*Batasan/Limitations:*  
**NONE**



*Tanggal Pengujian / Date of Examination:*

**05 NOV 2021**

*Tanggal Pengujian Sebelumnya / Date of Previous examination:*

**21 JUN 2021**

*Berlaku Hingga / Valid Until:*

**05 MEI 2022**

*Nama Penguji/Name of Examiner:*

*Nomor Penunjukan Penguji/Examiner Designation No.:*

**Dr HARRY W. , Sp.KP**

**DG 20180903-013**

*Tanda Tangan Penguji/Examiner Signature:*

*Tanda tangan pemilik/Sign of holders:*



*[Handwritten signature]*