

No. Form. : 12799



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 119855**

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

**FILL BERT**

*Alamat/Address:*

JL MALAKA HB IV NO 86 RT 007 RW 006 KEL ROROTAN  
KEC CILINCING

| <u>Tanggal Lahir</u><br><i>Date of Birth</i> | <u>Tinggi</u><br><i>Height</i> | <u>Berat</u><br><i>Weight</i> | <u>Rambut</u><br><i>Hair</i> | <u>Mata</u><br><i>Eyes</i> | <u>Kelamin</u><br><i>Sex</i> |
|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| 27-09-1998                                   | 175                            | 82                            | Black                        | Black                      | 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:* 30 AGS 2021  
Tanggal Pengujian Sebelumnya / *Date of Previous examination:* 04 FEB 2021  
Berlaku Hingga / *Valid Until:* 28 FEB 2022

*Nama Penguji/Name of Examiner:*  
**dr. NURUL WAHDAH, Sp.KP**

*Nomor Penunjukan Penguji/Examiner Designation No.:*  
**DG 20180903-014**

*Tanda Tangan Penguji/Examiner Signature:* *Tanda tangan pemilik/Sign of holders:*

