

No. Form. :

36419



**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 143530***Sertifikat ini diberikan (Nama lengkap) / This certifies that (Full Name):***KRISTIYONO***Alamat/Address:***VILLA GRAND TOMANG 2 CLUSTER VENICE BLOK G 08 NO  
7**

| <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> |
|----------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| 25-08-1989                                   | 170                            | 78                            | 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:***09 AGS 2022***Tanggal Pengujian Sebelumnya / Date of Previous examination:***18 FEB 2022***Berlaku Hingga / Valid Until:***18 FEB 2023***Nama Penguji/Name of Examiner:***dr. KARTINI UTAMI N., FS***Nomor Penunjukan Penguji/Examiner Designation No.:***DG 20170903-008***Tanda tangan Penguji/Examiner Signature:**Tanda tangan pemilik/Sign of holders:*