

KOP SURAT
RUMAH SAKIT / PUSKESMAS

SURAT KETERANGAN DISABILITAS
NOMOR :

Penandatanganan di bawah ini, Dokter Pemeriksa di Rumah Sakit / Puskesmas
..... menerangkan bahwa:

Nama :
Tempat / Tgl Lahir :
Umur : Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
Alamat :
.....

Setelah dilakukan pemeriksaan kesehatan dan kemampuan fungsional bahwa yang bersangkutan benar-benar sebagai Penyandang Disabilitas berupa :

1. Jenis / Ragam Disabilitas :

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| a. Disabilitas Fisik | | |
| 1) Amputasi | (Tangan / Kaki)* | <input type="checkbox"/> |
| 2) Lumpuh layuh atau kaku | (Tangan / Kaki)* | <input type="checkbox"/> |
| 3) Paraplegi (anggota tubuh bagian bawah yang meliputi kedua tungkai dan organ panggul) | | <input type="checkbox"/> |
| 4) Cerebral Palsy (CP) | | <input type="checkbox"/> |
| b. Disabilitas Sensorik | | |
| 1) Netra | | |
| a) Buta Total | | <input type="checkbox"/> |
| b) Persepsi Cahaya / Low Vision | | <input type="checkbox"/> |
| 2) Rungu | | <input type="checkbox"/> |
| 3) Wicara | | <input type="checkbox"/> |
| c. Disabilitas Intelektual | | |
| 1) Disabilitas Grahita | | <input type="checkbox"/> |
| 2) Down Syndrome | | <input type="checkbox"/> |
| d. Disabilitas Mental | | |
| 1) Psikososial | | <input type="checkbox"/> |
| (Skizofrenia, Bipolar, Depresi, Ansietas, dan Gangguan Kepribadian) * | | |
| 2) Disabilitas perkembangan (Autis / Hiperaktif) * | | <input type="checkbox"/> |

2. Derajat Disabilitas :
3. Penyebab : Sejak Lahir / Kecelakaan dalam Pekerjaan / Kecelakaan
Lalu Lintas / Penyakit / Akibat Stroke / Akibat Kusta /
Lain-lain: *)
4. Alat Bantu yang Digunakan: Ada / Tidak *)
Berupa:

Surat keterangan ini untuk keperluan: **Persyaratan Melamar Calon Pegawai Negeri Sipil Tahun 2018.**

Tempat, Tgl / Bln / Tahun
Dokter Pemeriksa,

Stempel

.....
NIP.
SIP.

Keterangan :

- *) Coret Yang Tidak Perlu/Sesuai dengan keadaan
√ Pada kolom yang **Sesuai** dengan keadaan
X Pada kolom yang **Tidak Sesuai** dengan keadaan

BAGI FORMASI PENYANDANG DISABILITAS