



KEMENTERIAN HUKUM DAN HAM REPUBLIK INDONESIA
KANWIL KEMENTERIAN HUKUM DAN HAM
LPKA
Jalan Telp/Faks..... e-mail :.....

**BERITA ACARA
PEMERIKSAAN KESEHATAN ANAK DIDIK**

Nomor :

Pada hari ini tanggal kami Dokter/
Perawat Kesehatan pada LPKA telah memeriksa keadaan kesehatan orang
Tahanan Anak penyidik / PU / PM / PT / MA atau Anak Didik yang akan dikeluarkan sementara
dari LPKA guna keperluan pemeriksaan sesuai dengan surat
permintaan panggilan dari..... tanggal Nomor :
.....

No	Nama, Umur	Nomor Daftar	L/P	Keadaan Kesehatan		Keterangan
				Sehat	Sakit	
1	2	3	4	5	6	7

Demikian Berita Acara ini kami buat sebenarnya dengan mengingat sumpah jabatan.

Petugas Pengawal,

Dokter / Perawat,

.....
NIP.

.....
NIP.

Mengetahui,
KEPALA

.....
NIP.