



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Supratman No. 73, Cihapit, Kec. Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa Barat 40114  
Telp. 022 - 87244572

**SURAT KETERANGAN SEHAT JASMANI**

Nomor : 4595 /Dinkes-KS/ IX /2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Dokter : Dr. Ririe Vebrianie  
NIP : 19870225 202421 2 001

Dokter pemerintah di Dinas Kesehatan Kota Bandung, dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : SITI AISAH  
Tanggal Lahir/Usia : 06-02-1995/30 tahun 7 bulan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : KP. PANYANDAAN RT 002 RW 006 KEL/DS MANDALAMEKAR  
KEC. CIMENYAN KAB. BANDUNG  
No. Telepon : 0

Tinggi Badan	: 156 Cm	Tekanan Darah	: 114/70 mmHg
Berat Badan	: 57 Kg	Nadi	: 94x/menit
IMT/BMI	: 23.42 Kg/M <sup>2</sup>	Suhu	: 36.2 °C

Telah dilakukan pemeriksaan dan dinyatakan

**Sehat**

Surat keterangan ini diperlukan untuk : PERSYARATAN PPG TAHAP III

Catatan :

Bandung, 22 September 2025

Dokter Pemeriksa

  
Dr. Ririe Vebrianie  
NIP:19870225 202421 2 001  
SIP:0031/IPFK-DU/II/2021/DPMPSTP