



PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BAAMANG 1
Jl. Kapuas No. 41 Sampit, Kode Pos 74311
Telepon: (0531) 23983 Email: puskesmasbaamang01@yahoo.com

SURAT KETERANGAN SEHAT
2419/PKM-BMGI/IX/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini Dokter PUSKESMAS BAAMANG 1 KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR, dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : M. Bastian Noor
Jenis Kelamin : Laki-laki
Tempat, Tanggal Lahir (Umur) : Semarang, 20-08-1967 (58 Tahun)
Pekerjaan : Tenaga Kontrak Daerah
Alamat : J H IMRAN, MENTAWA BARU HILIR, MENTAWA BARU
KETAPANG, KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR

Berat Badan	: 49.20 kg	Tekanan Darah	: 118/79 mmHg
Tinggi Badan	: 174.00 cm	Golongan Darah	: B
Pendengaran	: Sehat		

Pada saat pemeriksaan ini dalam keadaan **SEHAT** dan surat keterangan ini dapat digunakan untuk:
PERSYARATAN PPG DALAM JABATAN TAHAP 3 TAHUN 2025

Demikian Surat Keterangan ini dibuat, dengan mengingat sumpah saat menerima jabatan, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

KOTAWARINGIN TIMUR, 13-09-2025

Dokter Pemeriksa



dr. SUMAN WANGI

NIP. 197011052002121005