



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS KAMPUNG SAWAH
 JL. ARJUNA NO 14, KELURAHAN SAWAH LAMA KECAMATAN TANJUNG
 KARANG TIMUR BANDAR LAMPUNG

Email : pkmkampungasawah1@gmail.com. Telp : 0822-6966-2100

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:KIR-20250920-801

Yang bertanda tangan dibawah ini :

| | |
|----------------------|---------------------------|
| Dokter | : dr. LITA MAYANG SARTIKA |
| Menerangkan Bahwa : | |
| Nama | : FERRARA WIDHYATAMI |
| Jenis Kelamin | : Perempuan |
| Tempat/Tanggal Lahir | : BANYUMAS/24-06-2000 |
| Alamat | : JL. R. INTAN, ENGGAL |
| Pekerjaan | : GURU |
| TB/BB | : 155/70 |
| Tekanan Darah | : 118/83 MmHg |
| Golongan Darah | : O |
| Kesadaran | : COMPOS MENTIS |
| Nafas | : 20/menit |
| Detak Nadi | : 88/menit |
| Detak Jantung | : REGULAR |
| Buta Warna | : Tidak |
| Suhu | : 36 |
| Catatan | : |

| Bagian Tubuh | Keterangan |
|---|------------|
| Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan Sehat Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan Persyaratan PPG Guru Tertentu Tahap 3 Tahun 2025 . | |
| Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya | |

KOTA BANDAR LAMPUNG, 20 September 2025

Dokter/Tenaga Medis

Yang Diperiksa

(.....)
 FERRARA WIDHYATAMI



(.....)
 dr. LITA MAYANG SARTIKA
 NIP : 198704182024212002