



PUSKESMAS JATIRAHAYU

Jalan Poris Raya No.1 Komplek TVRI RT.005/013, Kode Pos 17414, Kel. Jatirahayu, Kec. Pondokmelati, Kota Bekasi, Jawa Barat
Email : puskesjatirahayu2022@gmail.com Telp : 02185524185

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:KIR-20251029-001

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. LILY SUHARTINI UPPUN
Menerangkan Bahwa :
Nama : NOVITASARI
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir : BANDAR LAMPUNG/07-11-1995
Alamat : JL H GERING NO 100 RT 001RW 013
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA
TB/BB : 148/50
Tekanan Darah : 114/78 MmHg
Golongan Darah :
Kesadaran : COMPOS MENTIS
Nafas : 20/menit
Detak Nadi : 91/menit
Detak Jantung : REGULAR
Buta Warna : -
Suhu : 36
Catatan :

Bagian Tubuh	Keterangan
--------------	------------

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **PENDAFTARAN PPG**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

(.....)
NOVITASARI

KOTA BEKASI, 29 Oktober 2025
Dokter/Tenaga Medis

dr. LILY SUHARTINI UPPUN
NPS 117146502840001

