



**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 : 6256 /Dinkes-K5/ X /2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Dokter : Dr. Wenty Resmanasari H.  
NIP : 19860628 202221 2 003

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

Nama : SENI APRIANTI  
Tanggal Lahir/Usia : 17-04-2000/25 tahun 6 bulan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : KP. BOJONGWARU RT 002 RW 005 KAB. BANDUNG  
No. Telepon : 0895353510070

Tinggi Badan	: 154 Cm	Tekanan Darah	: 114/72 mmHg
Berat Badan	: 72 Kg	Nadi	: 97x/menit
IMT/BMI	: 30.36 Kg/M <sup>2</sup>	Suhu	: 36.2 °C

Telah dilakukan pemeriksaan dan dinyatakan

**Sehat**

Surat keterangan ini diperlukan untuk : Persyaratan Mengikuti PPG Daljab Tahap 4 2025

Catatan :

Bandung, 27 Oktober 2025

Dokter Pemeriksa

**Dr. Wenty Resmanasari H.**

NIP:19860628 202221 2 003

SIP:0056/PEKDU/W/2023/DPMPTSP

