



PEMERINTAH KABUPATEN NABIRE  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS YARO

Jl. Gunung Agung, Yaro Makmur, Kode Pos 98853 HP. 082177886639  
E-mail puskesmasyaro@gmail.com



**SURAT KETERANGAN BERBADAN SEHAT**

Nomor : 445/322/PKM-YR/X/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini : dr. SHOPHIA NORCE M.YANSIP dokter pada Dinas Kesehatan Kabupaten Nabire c/q Puskesmas Yaro, menerangkan dengan sesungguhnya mengingat sumpah untuk menerima jabatan bahwa :

Nama : ANGELIA MINATI O. BONSAPIA  
Tempat Lahir : OPURI  
Tanggal Lahir : 17 JULI 1999  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN  
Pekerjaan : KARYAWAN HONORER  
No. KTP/SIM : 9104075707990002  
Alamat : JAYA MUKTI

Pada hari ini dilakukan pemeriksaan, dan ternyata yang bersangkutan dinyatakan :

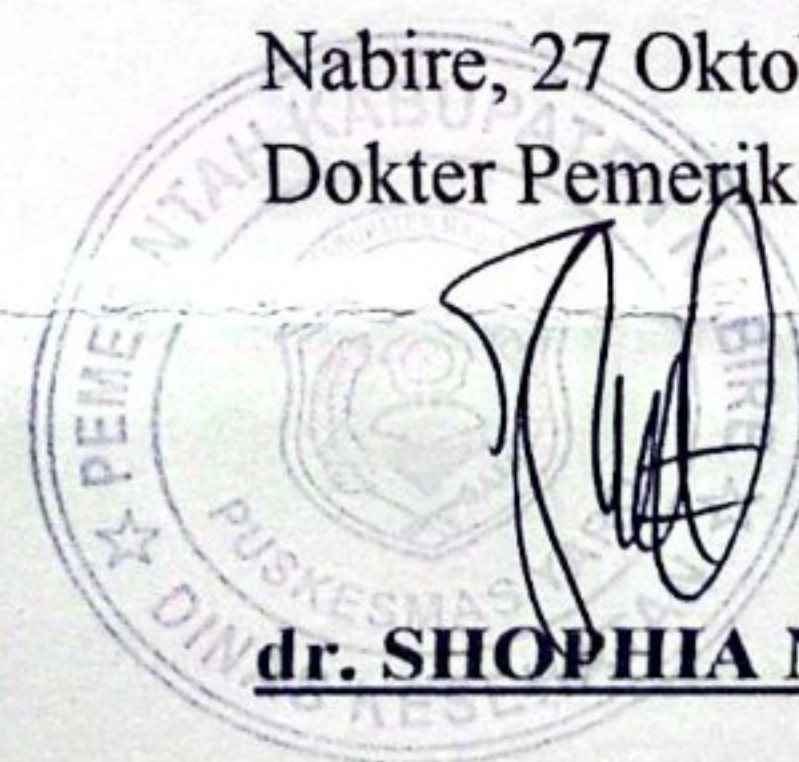
**SEHAT/TIDAK SEHAT**

Cacat Fisik : ~~Ada~~ / Tidak Ada  
Buta Warna : ~~Ada~~ / Tidak Ada  
Tinggi Badan : 163 cm  
Berat Badan : 87,7 kg  
Golongan Darah : -  
Tekanan Darah : 117/75 mmHg

Surat Keterangan ini dibuat untuk Melengkapi Persyaratan **Pendaftaran PPG**  
Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya dan berlaku selama 3 ( Tiga ) bulan sejak dikeluarkan.

Nabire, 27 Oktober 2025

Dokter Pemeriksa



**dr. SHOPHIA NORCE M.YANSIP**