KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
DAERAH PAPUA
RESOR KOTA JAYAPURA KOTA

SURAT KETERANGAN SEHAT
Nomor: SKS/108/X/2025/Siedokkes

Pada hari ini Rabu, 29 Oktober 2025, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

dr. FITRIA NURUL BUDIATI

Dokter Pada Poliklinik Polresta Jayapura Kota, Menerangkan Bahwa :

Nama	: **SULFIANI**
Tempat/tanggal Lahir	: **SIKAP, 30 SEPTEMBER 1988**
Jenis Kelamin	: **PEREMPUAN**
Alamat	: **HAMADI**
Tinggi Badan	: **150CM**
Berat Badan	: **45 KG**
Tekanan Darah	: **119/75 mMhg**
Golongan Darah	: **"A"**
Kenal Warna	: **NORMAL**
Tajam Penglihatan	: **Kanan : 6/6**
	Kiri : 6/6
Kelainan Fisik	: **DALAM BATAS NORMAL**
Keperluan	: **MELENGKAPI PERSYARATAN PEMBERKASAN PPG**

Setelah dilakukan pemeriksaan pada hari ini, di dapatkan yang bersangkutan dalam keadaan **" SEHAT UNTUK KEPERLUAN DIMAKSUD"**

Demikian surat keterangan Sehat ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan seperlunya.

Jayapura, 29 Oktober 2025
DOKTER PEMERIKSA

dr. FITRIA NURUL BUDIATI
PENDA TK I NIP199211272022022001