

## Surat Keterangan Dokter

Nomor: SKH/X/2025/01174

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : STEVANITRIHARYATI  
Umur : 26 th 1 bulan  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : PRAIKA JOWA, TARA MANU, WANOKAKA, SUMBA BARAT

Berdasarkan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, pada saat ini pasien dinyatakan **SEHAT**

Surat Keterangan ini dipergunakan untuk: **Administrasi PPG**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

*Keterangan:*

|                   |                        |
|-------------------|------------------------|
| TB: 160 cm        | Suhu: 36.6 °C          |
| BB: 51.0 kg       | Pernapasan: 20 per min |
| TD: 122/68 mmHg   | Gol. Darah: -          |
| Nadi: 100 per min | Buta Warna: Negatif    |
| Catatan: -        |                        |

Kab. Sumba Barat, 28 Oktober 2025

Yang memeriksa,



dr. Stefani Wijaya

SIPD.49/53.12/12/2021

(dr. STEFANI WIJAYA)

(49/53.12/12.2021)

Tgl.Cetak.28 Oktober 2025, 17.13

*Note: Surat keterangan ini berlaku selama 90 (sembilan puluh) hari sejak surat ini dibuat, yaitu hingga 26 Januari 2026*