



PEMERINTAH KABUPATEN HALMAHERA TIMUR
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS LOLOBATA

Jln. Raya Bokimaake Kec. Wasile Tengah, Kode Pos 97867
Email:lolobatapk@gmail.com



SURAT KETERANGAN DOKTER
NOMOR : 445/361/PKM-LLBT/SKD/X/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini dokter pada Puskesmas Lolobata, Kabupaten Halmahera Timur dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Marthenson Laleda
TTL : Foli, 26 Maret 1985
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Raya Foli

Telah menjalani pemeriksaan kesehatan pada tanggal 29 Oktober 2025, dinyatakan bahwa yang bersangkutan dalam keadaan **SEHAT / ~~TIDAK SEHAT~~** dengan hasil sebagai berikut:

Tekanan Darah : 130/80 mmHg
Suhu : 36,3 °C
Tinggi Badan : 164 cm
Berat Badan : 72 kg
Golongan Darah : B
Mata : Normal
Buta Warna : Tidak
Cacat Fisik : Tidak ada

Surat Keterangan ini dibuat untuk keperluan : **Pelengkap Persyaratan PPG Dalam Jabatan Guru tertentu**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Lolobata, 29 Oktober 2025

Dokter Pemeriksa



(dr. Frans Edison S. Pakpahan)

NIP. 19870908 201902 1 002