



**PEMERINTAH KOTA TUAL
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS UN**

Email : puskesmasunkotatual@gmail.com

Jl. Soekarno Hatta No. 3 Kelurahan Lodar El, Kecamatan Pulau Dullah Selatan



SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomor : 814/65/X/KESDOK/dr.PKM-UN/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini dr. DEVITA NATALIA Dokter Penguji tersendiri pada PUSKESMAS UN Tual, menerangkan dengan sebenarnya mengingat Sumpah dan Janji yang dinyatakan pada waktu menerima Jabatan bahwa :

N A M A : **RANI RENWURWARIN**
TANGGAL LAHIR : **OHOITAHIT, 07-05-1984**
Jenis Kelamin : **PEREMPUAN**
P e k e r j a a n : **GURU**
A l a m a t : **DESA OHOITAHIT, KEC. PULAU DULLAH
UTARA, KOTA TUAL**

2. Pada pemeriksaan yang kami laksanakan ternyata sehat /tidak sehat (*).
Keterangan ini diperlukan untuk "**PENDAFTARAN PPG TAHAP 4 TAHUN 2025**"
Tinggi Badan : 160 Cm
Berat Badan : 70 Kg
Tekanan Darah : 120/80 mmHg
Pemeriksaan Fisik : Dalam Batas Normal
3. Demikian Keterangan Kesehatan ini Dibuat dan Dipergunakan Sebagaimana Mestinya.

Dikeluarkan di : TUAL
Pada Tanggal : 30 Oktober 2025

Dokter Pemeriksa



dr. DEVITA NATALIA
NIP. 19921218 202504 2 001