

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR

DINAS KESEHATAN

UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH

PUSKESMAS TAMPAKSIRING I



Jalan.Doktor.Insinyur. Soekarno Tampakisiring. Telp. (0361) 901224

Email: kesmastps1@yahoo.com

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:KIR-20251029-003

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr.NI WAYAN RUSGIYANTI

Menerangkan Bahwa :

Nama : NI MADE DWI KUSUMANTINI, S.PD.

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir : GIANYAR/21-08-1995

Alamat : BR. KARANGANYAR, DESA SANDING, KECAMATAN TAMPAKSIRING, KABUPATEN GIANYAR

Pekerjaan : GURU

TB/BB : 155.5/62

Tekanan Darah : 115/79 MmHg

Golongan Darah : O

Kesadaran : COMPOS MENTIS

Nafas : 20/menit

Detak Nadi : 88/menit

Detak Jantung : REGULAR

Buta Warna : Tidak

Suhu :

Catatan :

Bagian Tubuh	Keterangan
--------------	------------

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **Pendaftaran PPG**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

(.....)
NI MADE DWI KUSUMANTINI, S.PD.

KABUPATEN GIANYAR, 29 Oktober 2025

Dokter/Tenaga Medis



(.....)
dr.NI WAYAN RUSGIYANTI
NIP : 198003232006042015