



SURAT KETERANGAN SEHAT

NOMOR : RSD.812/4338/X/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini : **dr. PUGUH SETYAWAN.**

Dokter penguji tersendiri di Rumah Sakit Daerah Kalabahi dalam hal ini menjalankan tugas dengan mengingat sumpah yang telah diucapkan pada waktu menerima jabatan, dengan ini menerangkan bahwa telah memeriksa dengan teliti seseorang :

Nama : **GEDION LONGKARI**
Umur : **26 Tahun**
Jenis Kelamin : **Laki-laki**
Pekerjaan : **Guru**
Alamat : **Lomaafeng.RT.012/RW.006. Kel/ Desa Pintu Mas**
Kecamatan Alor Barat Daya Kabupaten Alor
Atas Permintaan : **SENDIRI**
Dengan Surat Tertanggal : _____ Nomor _____

Dan berkesimpulan bahwa yang diperiksa dinyatakan :

***** SEHAT *****

~~TIDAK SEHAT~~

Surat Keterangan ini digunakan sebagai kelengkapan administrasi Untuk :

Persyaratan Mengikuti PPG Tahap IV Tahun 2025.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kalabahi, 29 Oktober 2025

Dokter Pemeriksa



dr. PUGUH SETYAWAN =
NIP : 19690311 201001 1 002