



PEMERINTAH KOTA BANDUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Supratman No. 73, Cihapit, Kec. Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa Barat 40114

Telp. 022 - 87244572

SURAT KETERANGAN SEHAT JASMANI

Nomor : 6129 /Dinkes-KS/ X /2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Dokter : Dr. Ririe Vebrianie
NIP : 19870225 202421 2 001

Dokter pemerintah di Dinas Kesehatan Kota Bandung, dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : WINA RINDARI DEWI
Tanggal Lahir/Usia : 15-07-2000/25 tahun 3 bulan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : SEKEMIRUNG KALER RT 006 RW 009 KEL/DS CIGADUNG KEC.
CIBEUNYING KALER KOTA BANDUNG
No. Telepon : 085793935927

Tinggi Badan	: 159 Cm	Tekanan Darah	: 87/71 mmHg
Berat Badan	: 49 Kg	Nadi	: 90x/menit
IMT/BMI	: 19.38 Kg/M ²	Suhu	: 36.4 °C

Telah dilakukan pemeriksaan dan dinyatakan

Sehat

Surat keterangan ini diperlukan untuk : Persyaratan PPG Bagi Guru Tertentu (Dalam Jabatan) tahap 4 tahun 2025

Catatan :



Bandung, 24 Oktober 2025

Dokter Pemeriksa

Dr. Ririe Vebrianie

NIP:19870225 202421 2 001

SIP:0031/IPFK-DU/II/2021/DPMPSTP