



## Surat Keterangan Sehat

Nomor : B/SKS- 1494 /X/2025/SIDOKKES

Yang bertanda tangan dibawah ini Dokter pada Seksi Kedokteran dan Kesehatan Polres Sumenep, telah melakukan pemeriksaan terhadap :

Nama : **SITI QOMARIYAH, S.Pd.I**  
Tempat/Tgl Lahir : **SUMENEP, 07 AGUSTUS 1992**  
Pekerjaan : **WIRASWASTA**  
Jenis Kelamin : **PEREMPUAN**  
Alamat : **DUSUN LAOK LORONG RT/RW: 003/002 DESA BANJAR BARAT  
KEC. GAPURA KAB. SUMENEP**

Hasil pemeriksaan fisik kami pada tanggal 28 Oktober 2025 di Klinik Pratama Polres Sumenep adalah sebagai berikut :

\*Berat Badan : **63 kg**  
\*Tinggi Badan : **155 cm**  
\*Tekanan Darah : **110/70 mm/Hg**  
\*Buta warna : **TIDAK**

Bahwa yang bersangkutan tersebut diatas sesuai dengan hasil pemeriksaan pada saat ini :

**SEHAT JASMANI / ROHANI DAN TIDAK BUTA WARNA**

Surat keterangan dokter ini diberikan untuk :

**PERSYARATAN PPG DALJAB**

Demikian Surat Keterangan Dokter ini dibuat dengan sebenarnya dengan mengingat sumpah jabatan.

Sumenep, 28 Oktober 2025

DOKTER PEMERIKSA  
KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA  
DAERAH JAWA TIMUR  
RESOR SUMENEP  
  
URUSAN KESEHATAN  
**Dr. HASAN BASRI**  
SIP / 100.3.12/026/SIPD/II/2024