



KLINIK GRATIA
Melayani Dengan Hati

KLINIK GRATIA

Jln. K.H.Dewantara, Golo Karot, Kel.Rana Loba
Borong – Manggarai Timur – NTT
HP/WA : 0812 370 96 008
E-mail : apotek.klinikgratia@gmail.com

SURAT KETERANGAN KESEHATAN

Nomor : 835/KLINIK GRATIA/SKS/X/ 2025

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Emilia Hernawati Yorini Dorsi**
Alamat Praktik : **Klinik GRATIA**
Jln.Ki Hajar Dewantara, Golo Karot,
Kelurahan Rana Loba, Borong
Kabupaten Manggarai Timur
No. SIP : **DPMPSTSP.576 / 15 / IPD / VII / 2020**

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **YOSEF KOPERTINO PALE**
TTL : **WAE BOA, 18-09-1998**
JENIS KELAMIN : **LAKI-LAKI**
ALAMAT : **KAWIT, RT/RW. 003/002,
KEL/DESA.GOLO ROS, KEC.RANA MESE,
KAB. MANGGARAI TIMUR**

Pada saat ini keadaannya **SEHAT JASMANI** untuk :

PERSYARATAN UNTUK MENGIKUTI (PPG) PENDIDIKAN PROFESI GURU-TAHAP 4 TAHUN 2025

Keterangan :

- Hasil Pemeriksaan Laboratorium : Terlampir
- Tinggi badan : 160 cm
- Berat Badan : 57 Kg
- Penglihatan : **Tidak Buta Warna ***
- Tensi : 115/ 75 mmhg
- Nadi : 78 x/Menit
- Suhu : 36,4 Celsius
- Pernapasan : 20 x/Menit

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

*)Coret yang tidak perlu

Borong,28/10/2025

Dokter Pemeriksa



dr.Emilia Hernawati Yorini Dorsi

SIP : DPMPSTSP.576 / 15 / IPD / V II / 2020