



PEMERINTAH KABUPATEN SUMENEP
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA

PUSKESMAS BATANG-BATANG

Jl. Cemara Udang No. 03 Batang-Batang Telp. (0328) 511269
E-mail . puskesmasbatang2@gmail.com

SUMENEP

Kode Pos 69473

SURAT KETERANGAN DOKTER

NOMOR : 045 / 305 / 435.102.120 / 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini DOKTER PUSKESMAS BATANG BATANG dalam hal ini menjalankan tugas dengan mengingat sumpah yang telah diucapkan waktu menerima jabatan, dengan ini menerangkan bahwa saya telah memeriksa dengan teliti seorang :

Nama : FAISHOL AMRI
Tempat/ Tgl. Lahir : Sumenep, 09-08-1989
Pekerjaan : Guru
Alamat : Dsn. Jurang Ara Daja RT: 05 RW: 02 Ds. Banuaju Barat Kec. Batang Batang

Atas Permintaan "SENDIRI"

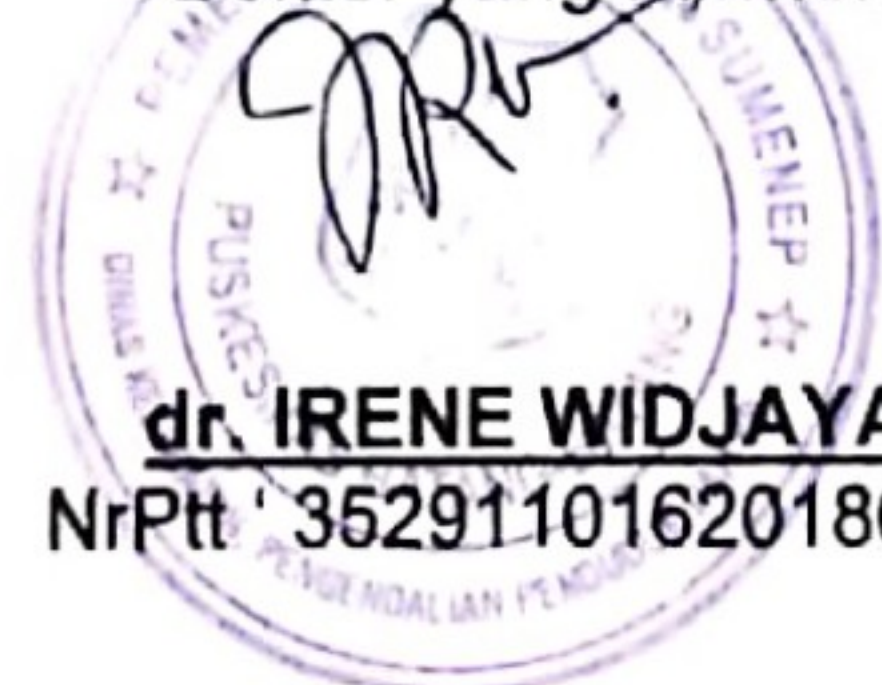
Dan berpendapat bahwa hasil diperiksa yang telah dilakukan pada pasien tersebut diatas dalam keadaan **SEHAT / KURANG SEHAT**

Untuk: " Persyaratan Mengikuti PPG Tahap 4 Th 2025"

K E T E R A N G A N :

Tinggi Badan : 172 Cm
Berat badan : 94 kg
Tensi Darah : 120/80 mmhg
Golongan Darah : B
Buta warna : Tidak buta warna

Sumenep, 28 Oktober 2025
Dokter yang memeriksa



dr. IRENE WIDJAYA
NrPtt : 3529110162018015