



PEMERINTAH KOTA PASURUAN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS TRAJENG

Jl. Maluku Nomor 01, Trajeng, Kota Pasuruan, 67132
Telp. (0343) 421616

Email : puskesmastrajeng01@gmail.com, Laman : pkmtrajeng.pasuruankota.go.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/81/430.102.X/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, dokter di Pasuruan, menerangkan dengan mengingat sumpah pada waktu menerima jabatan, bahwa telah menguji badan:

Sdr. **PUPUT ISLAMIYAH**

Atas permintaan surat/lesan dari yang bersangkutan.

Tanggal : 27-10-2025
No. : 800/81/430.102.X/2025
Untuk : **KIRKES SYARAT PPG**

DAFTAR PEMERIKSAAN BADAN
MODEL : II

1. Nama	: PUPUT ISLAMIYAH	Umur : 28 Tahun
2. Berat Badan	: 65 kg	
3. Tinggi	: 165 cm	
4. Mata	: VOD ; 3/30 VODS ; 3/4	
5. Telinga	: NORMAL, TIDAK TULI	
6. Gigi	: TIDAK DI PERIKSA	
7. Pemeriksaan Kencing	: TIDAK DI PERIKSA	
8. Golongan Darah	: TIDAK TAHU	
9. Lihat Warna	: baik	
10. BBS/Tensi	: 111/60 mmHg	
11. Pendapat dokter sebagai Kesimpulan Pemeriksaan	: Sehat DENGAN SUDAH VAKSIN 3 KALI	

Yang diuji badannya
Tanda tangan/Cap tiga jari


PUPUT ISLAMIYAH

Pasuruan, 27 Oktober 2025
Dokter Pemeriksa

