



KLINIK PRATAMA DADI WARAS

Jln Raya Pati - Purwodadi Km. 17, Ds. Kayen RT 007 RW 004

Kec. Kayen Kab. Pati 59171

Hp. 082136545017

Email : klinikdadiwaras@gmail.com

SURAT KETERANGAN SEHAT

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : NURYATI

Tanggal lahir : 03-02-1976

Alamat : Ds. TAMBAHARJO RT 06/RW 03 KEC. TAMBAKROMO

Pekerjaan : GURU

TB : 154 cm BB : 67 kg TD : 110/80 mmHg Buta warna : Negatif (-)

Pada pemeriksaan jasmani saat ini dalam keadaan sehat.

Surat keterangan ini digunakan untuk :

1. PERSYARATAN PPG

2.

Harap yang berkepentingan maklum

Terima kasih.

NB :

Suhu : 36,7 °C

Panas : Negatif (-)

Batuk : Negatif (-)

Pilek : Negatif (-)

Sesak nafas : Negatif (-)

Nyeri telan : Negatif (-)

Pati, 29-10-2025

Dokter pemeriksa

dr. SARAH IZDIHAR

SIP : DPMPTSP/331802.59171/DU/01/449/087/1/2025