



SURAT KETERANGAN SEHAT BADAN

No : 2049/SKS/ X /PKM-SLW/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Dokter Pemerintah Kabupaten Garut Menerangkan dengan sesungguhnya telah memeriksa Kesehatan :

N a m a	: <u>lip. Latipah</u>	Berat Badan	: <u>52</u> kg
U m u r	: <u>49 Tahun</u>	Tinggi Badan	: <u>145</u> cm
Alamat	: <u>Kp. Palalangan Tonggoh Rt. 003/006 Desa Cisirupan Kec. Cisirupan Kab. Garut</u>	Tekanan Darah	: <u>120/80</u> mmhg
		Hb.	: <u>14.6</u> gr%
		Golongan Darah	: <u>B</u>
			: _____

berpendapat bahwa hasil pemeriksaan jasmaninya sehat untuk _____

Syarat Pendaftaran PPG

Tanda tangan
Yang diperiksa,

lip. Latipah



Garut-29 Oktober 2025
Dokter yang Memeriksa

dr. Hj. Nia Soniawaty
NIP. 197204172003122014
SIP. 503/8566/211/dr.u/Diskes/2022