PEMERINTAH KABUPATEN PULAU MOROTAI
DINAS KESEHATAN DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS DARUBA
Kompleks CBD Desa Gotalamo, Kecamatan Morotai Selatan Kode Pos 97771
Email : *darubasmartpkm@gmail.com* HP. 082190149646

SURAT KETERANGAN DOKTER
Nomor : 838 / 2256 / X / PKM / 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Dokter Puskesmas Daruba Kecamatan Morotai Selatan, menerangkan bahwa :

N a m a	: **IKSIR DJAFAR**
Tempat, Tanggal Lahir	: Sabatai Tua,01 Maret 1989
Jenis Kelamin	: Perempuan
Pendidikan Terakhir	: S1
Pekerjaan	: PNS
A l a m a t	: Desa Sabatai Tua,Kec.Morotai Selatan
Tinggi Badan	: 155 Cm
Berat Badan	: 55 Kg
Tekanan Darah	: 120/64 mmHg
Gol. Darah	: "O"

Telah dilakukan pemeriksaan kesehatan terhadap yang bersangkutan dalam keadaan **"Sehat baik secara Jasmani".**Surat keterangan ini di pergunakan Untuk ***Keperluan Pendaftaran PPG.***

Demikian Surat Keterangan ini dibuat,untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Morotai Selatan, 29 Oktober 2025
Dokter Puskesmas

dr. Wijayanti wanboko
Nip : 19880127201903245