



**PEMERINTAH KABUPATEN PANDEGLANG  
DINAS KESEHATAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AULIA**

Alamat: Jl. Raya Labuan – Pandeglang KM 12 Menes 42262 Tlp (0253) 5601711  
Email: rs\_aulia2020@gmail.com



**SURAT KETERANGAN DOKTER**

Nomor : 400.7.3.1./SKD202509180065/RSUD-AULIA/X/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : DIKA INDRIYANI SURAHMAN  
Umur : 31 TAHUN  
Pekerjaan : GURU  
Alamat : KP. SUKAMAJU RT/RW 001/001 DESA SUKAMAJU  
KEC. LABUAN KAB. PANDEGLANG  
Keperluan : UNTUK PENDAFTARAN PPG TAHAP 4 TAHUN 2025

Menurut pemeriksaan kami nama tersebut diatas benar dalam keadaan **SEHAT**.  
Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan Sebenar – benarnya dan untuk  
dipergunakan sebagai mestinya.

**Catatan Pemeriksaan**

Berat Badan : 120 Kg  
Tinggi Badan : 162 Cm  
Tekanan Darah : 120/80 Mm Hg  
Mata : DALAM BATAS NORMAL  
Telinga : DALAM BATAS NORMAL  
Bertato dan Bertindik : TIDAK  
Cacat Mental : TIDAK

Pandeglang, 29 Oktober 2025  
Dokter yang Memeriksa

**dr. H. TAUFAN SUNARYO, M.Kes**  
NIP. 19820314 200902 1 002