

SURAT KETERANGAN KESEHATAN

Nomor : 801/KLINIK GRATIA/SKS/X/ 2025

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Emilia Hernawati Yorini Dorsi**
Alamat Praktik : **Klinik GRATIA**
Jln.Ki Hajar Dewantara, Golo Karot,
Kelurahan Rana Loba, Borong
Kabupaten Manggarai Timur
No. SIP : DPMPTSP.576 / 15 / IPD / VII / 2020

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : JAENAB
TTL : WAE KOOL, 25-12-1998
JENIS KELAMIN : PEREMPUAN
ALAMAT : WAE KO'OL, RT/RW. 011/003,
KEL/DESA.NANGA MBALING, KEC.SAMBI RAMPAS,
KAB. MANGGARAI TIMUR

Pada saat ini keadaannya **Sehat Jasmani** untuk :

PERSYARATAN UNTUK MENGIKUTI PPG TAHAP 4 TAHUN 2025

Keterangan :

- Hasil Pemeriksaan Laboratorium : Terlampir
- Tinggi badan : 145 cm
- Berat Badan : 43 Kg
- Penglihatan : **Tidak Buta Warna ***
- Tensi : 120/ 75 mmhg
- Nadi : 76 x/Menit
- Suhu : 36,4 Celsius
- Pernapasan : 20 x/Menit

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

*)Coret yang tidak perlu

Borong, 24/10/2025

Dokter Pemeriksa



dr. Emilia Hernawati Yorini Dorsi

SIP : DPMPTSP.576 / 15 / IPD / V II / 2020