



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS WATU KAWULA

Alamat: Jl. Lukas Dairo Bili, Desa Watu Kawula, Kec. Kota Tambolaka
Email : puskesmaswatakawula@gmail.com tlp. 0823 4139 3235



SURAT KETERANGAN SEHAT

No:445.B829/1050583/SKS/IX/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. Peggy Falentin Loban

Menerangkan Bahwa :

Nama : PAULINA LERE KODI

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir : WAIHOLO/31-12-1985

Alamat : WAIHOLO

Pekerjaan : GURU

TB/BB : 148.3/42

Tekanan Darah : 124/83 MmHg

Golongan Darah : B

Kesadaran : COMPOS MENTIS

Nafas : 20/menit

Detak Nadi : 76/menit

Detak Jantung : REGULAR

Buta Warna : Tidak

Suhu : 36

Catatan :

Bagian Tubuh	Keterangan
--------------	------------

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **Melengkapi Berkas PPPK Paruh waktu**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

(PAULINA LERE KODI)

KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA, 18

September 2025

Dokter Tenaga Medis

(dr. Peggy Falentin Loban)
NIP : 199111132019032003