



PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SUKARAYA

Jl. Prof Dr Hamka Lr Manggis No 568 Telp (0736) 321983 Kode Pos 32112
Email pkmsukaraya1@gmail.com



SURAT KETERANGAN KESEHATAN
Nomor : 445/08/XVI/16010200012/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini, dokter Pusat Kesehatan Masyarakat Sukaraya Kecamatan Baturaja Timur, dengan ini menerangkan bahwa :

1. Nama : Putri Hartini
2. Umur : 23 Tahun
3. Pekerjaan : Guru
4. Alamat : Jl. Imam Bonjol Lr. Binjai NO. 686 A, Air Paoh

Menurut pemeriksaan kami yang bersangkutan : **SEHAT / TIDAK-SEHAT.**
Untuk : **Persyaratan Pendaftaran PPG Calon Guru 2026**

Demikianlah Surat Keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

1. Tinggi Badan : 162 Cm
2. Berat Badan : 51 Kg
3. Tekanan Darah : 106/78 mmHG
4. Golongan Darah : O

Baturaja, 08 Januari 2026
Dokter Yang Memeriksa

dr. Yuliana Fransiska
NIP. 198807212015032004
SIP. 503/116/SIPD/XXXII/2023
STR. TA00000385107424

