



PEMERINTAH KOTA TANGERANG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS PANUNGGANGAN

Jl. Kyai Maja, Gg. Kelurahan RT. 002/003 No.2 Kel. Panunggangan - Kec. Pinang Kota Tangerang, Kec. Pinang, Banten  
Email : pkm.panunggangan@gmail.com Telp : 02122353600



SURAT KETERANGAN SEHAT

No: 022.i.0./SKS/PKM-PNG/II/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. SHIRIN SYAILANDIRA UMRI  
Menerangkan Bahwa :  
Nama : RAKA ALIF ANDARU  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Tempat/Tanggal Lahir : JAKARTA/13-06-2005  
Alamat : BTN KOPASSUS BLOK D. 31 NO 7 RT 005RW 019  
Pekerjaan : BELUM/TIDAK BEKERJA  
TB/BB : 172/87  
Tekanan Darah : 138/79 MmHg  
Golongan Darah :  
Kesadaran : COMPOS MENTIS  
Nafas : 20/menit  
Detak Nadi : 80/menit  
Detak Jantung : REGULAR  
Buta Warna : -  
Suhu : 36°C  
Catatan :

**Bagian Tubuh**

**Keterangan**

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **Melamar Pekerjaan**.  
Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

KOTA TANGERANG, 12 Februari 2024  
Dokter/Tenaga Medis



dr. SHIRIN SYAILANDIRA UMRI

SIP : 446/dr.375/SIP.I/DPMPPTSP/2022  
NIP : 199202172019032006