



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI
BLUD UPTD PUSKESMAS MOKOAU
Jln. Kasuari, Kompleks BTN Kendari Permai Blok. F Kode Pos 93231
e-mail: uptd.puskesmas.mokoau@gmail.com



SURAT KETERANGAN BERBADAN SEHAT

No: 05-06 2117/PUSK.MKU/VI/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter	: EMMA RIANTI
Menerangkan Bahwa :	
Nama	: LA ODE SIRA
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Tempat/Tanggal Lahir	: LAPONTE/11-10-2005
Alamat	: kadia
Pekerjaan	: PELAJAR/MAHASISWA
TB/BB	: 171/54
Tekanan Darah	: 100/83 MmHg
Golongan Darah	: O
Kesadaran	: COMPOS MENTIS
Nafas	: 20/menit
Detak Nadi	: 78/menit
Detak Jantung	: REGULAR
Buta Warna	: Tidak
Suhu	: 36
Catatan	:

Bagian Tubuh

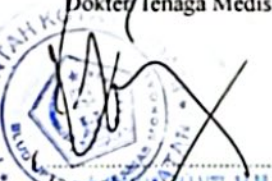
Keterangan

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan Sehat Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan MENGIKUTI KEJUARAAN PENCAK SILAT.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Kendari, 24/06 2026

Dokter Tenaga Medis


NIP. 192.4252006042015