



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSKESMAS SUKASADA I
Jalan jelantik Gingsir No.51 Singaraja- bali, Telp. (0362) 23135
Kode Pos 81161. Email : puskesmas.1.sukasada@gmail.com



SURAT KETERANGAN SEHAT

No:821/976/PERIKSA1/IX/SKSD1/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr.Putu Sri Agustini Muliawati

Menerangkan Bahwa :

Nama : GEDE WIRA ARTAWAN
Jenis Kelamin : Laki-laki
Tempat/Tanggal Lahir : PANJI ANOM/26-06-2009
Alamat : BD BATUPULU
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA
TB/BB : 165/44
Tekanan Darah : 120/80 MmHg
Golongan Darah : A
Kesadaran : COMPOS MENTIS
Nafas : 20/menit
Detak Nadi : 80/menit
Detak Jantung : REGULAR
Buta Warna : Tidak
Suhu : 36

Catatan : Dalam keadaan sehat

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

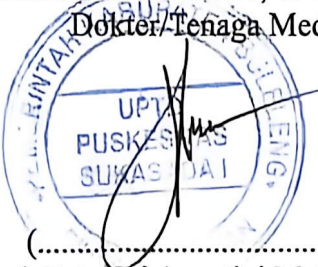
Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **Kejuaraan pencak silat**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

KABUPATEN BULELENG, 19 September 2026

Yang Diperiksa


(.....)
GEDE WIRA ARTAWAN


(.....)
dr.Putu Sri Agustini Muliawati
NIP : 197908202006042015