



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS
IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT
PANCORAN
Jl. Potlot II No. 6 Durentiga Telp. 021-7974024 Fax. 021-79183517
e-mail : puskesmas.pancoran@jakarta.go.id
JAKARTA

Nomor : CM-
120-UKP-Pancoran
Rev 01

Kode Pos : 12760

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:KIR-20260924-002

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter	: DR. ERVIANA ARDIANI
Menerangkan Bahwa :	
Nama	: SALSA FEBRIANI
Jenis Kelamin	: Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	: JAKARTA/12-02-2008
Alamat	: Jl. Cikoko Barat Dalam III RT 7/RW 5
Pekerjaan	: PELAJAR/MAHASISWA
TB/BB	: 154/51.1
Tekanan Darah	: 113/68 MmHg
Golongan Darah	:
Kesadaran	: COMPOS MENTIS
Nafas	: 17/menit
Detak Nadi	: 73/menit
Detak Jantung	: REGULAR
Buta Warna	: -
Suhu	: 37
Catatan	:

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

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **Pertandingan Pencak Silat**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Jakarta, 24 September 2026
Dokter yang memeriksa



DR. ERVIANA ARDIANI
NIP : 19770802201104020