



PEMERINTAH KOTA AMBON
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS POKA RUMAHTIGA



Jln. Chr. Soplanit, Desa Rumah Tiga, Kec. Teluk Ambon, Kode Pos: 97234
Telp: 0911-3682004, Hotline Puskesmas: 0813 4332 6169, Email: pkm.pokarumahtiga@gmail.com

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 445/271/PRT/SKD/II/2025

Yang bertandatangan dibawah ini: **dr. Esthy Pelapelapon**, dokter pada **Puskesmas Poka Rumah Tiga**, menerangkan bahwa telah dilakukan pemeriksaan fisik atas :

Nama : Watsiaar Reitiwla
Tempat/Tgl Lahir : Hertuti, 05 Agustus 2004
Alamat : Karang Panjang, RT 005 / RW 001
Pekerjaan : Mahasiswa
TB / BB : 153,7 cm / 53 kg
TD : 120 / 70 mmHg
Buta Warna : Negatif (-)
Plano Test : Tidak dilakukan pemeriksaan

Pada pemeriksaan ini saya berpendapat bahwa yang diperiksa tersebut dinyatakan

SEHAT

Untuk : *Persyaratan Mengikuti Asistensi Mengajar.*

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Yang diperiksa

(Watsiaar Reitiwla)

Ambon, 10 Februari 2025

Dokter yang memeriksa

dr. Esthy Pelapelapon

NIP : 19891117 202402 2 005