



# UPTD PUSKESMAS KOTA ATAMBUA

No. Izin:

Jalan Adisucipto No. 38 B, RT/RW, 1/1, Kel. Tenukiik, Kec. Kota Atambua, Kab. Belu, Prov. Nusa Tenggara Timur

038921453 | puskesmaskotaatambua@gmail.com

## SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomor: SKS/00562/V/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : **BENYAMIN KAMLASI**  
NIM : 86206010002  
Tempat/Tanggal Lahir : Noemuke, 6 Juli 2002  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Perguruan Tinggi Asal : STKIP Nusa Timor

Berdasarkan hasil pemeriksaan kesehatan yang telah dilakukan, pada saat ini yang bersangkutan dinyatakan

### **SEHAT**

Surat keterangan ini dibuat untuk keperluan administrasi sebagai mahasiswa.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

#### *Keterangan:*

|      |               |            |                               |
|------|---------------|------------|-------------------------------|
| TB   | : 168 cm      | Suhu       | : 36.5 °C                     |
| BB   | : 62 kg       | Pernapasan | : 18 per min                  |
| TD   | : 118/76 mmHg | Gol. Darah | : O                           |
| Nadi | : 78 per min  | Buta Warna | : Tidak dilakukan pemeriksaan |

Catatan : -

Kab. Belu, 28 Mei 2026

Yang memeriksa,



(dr. Laura Cynthia Bria)

(DPMPTSP.5304/074/SIPD/X/2023)