



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 : IDALINA DE FATIMA BUI
NIM : 86206010004
Tempat/Tanggal Lahir : Weluli, 21 Agustus 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
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.

Kab. Belu, 28 Mei 2026

Yang memeriksa,



(dr. Laura Cynthia Bria)

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