



PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS LEUWIMUNDING  
Kec. Leuwimunding, Kabupaten Majalengka, Jawa Barat



**SURAT KETERANGAN SEHAT**

No:400.7.22.1/3.94/PKM-LMD/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. Koharudin

Menerangkan Bahwa :

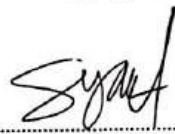
Nama : ALIS SYIFA NURHALIZA  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat/Tanggal Lahir : MAJALENGKA/20-11-2003  
Alamat : DUSUN MAJAPAHIT DESA LEUWIKUJANG RT 005RW 003  
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA  
TB/BB : 157/51.2  
Tekanan Darah : 108/71 MmHg  
Golongan Darah :  
Kesadaran : COMPOS MENTIS  
Nafas : 22/menit  
Detak Nadi : 86/menit  
Detak Jantung : REGULAR  
Buta Warna : -  
Suhu : 36.5  
Catatan :

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

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan Sehat Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan Mengikuti KKN.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

  
(.....)  
ALIS SYIFA NURHALIZA

KABUPATEN MAJALENGKA, 19 Juli 2025  
Dokter/Tenaga Medis

  
(.....)  
dr. Koharudin  
NIP: 198201062014091001