



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

KABUPATEN MAJALENGKA, 19 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis

Yang Diperiksa

(.....)
ALIS SYIFA NURHALIZA

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