



PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA

DINAS KESEHATAN

UPT PUSKESMAS SUKAHAJI

Alamat: JL. Pangeran Muhamad No.31 Telp.0233-282887 Kec. Sukahaji-Majalengka Pos :45471

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:974

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. Sylvia Lestari

Menerangkan Bahwa :

Nama : MAULIDAH MUNAWAROTUL FUADAH

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir : MAJALENGKA/09-05-2004

Alamat : BLOK MEKARMULYA DESA TENJOLAYAR KEC. CIGASONG KAB. MAJALENGKA RT 002RW 001

Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA

TB/BB : 155/57.8

Tekanan Darah : 133/84 MmHg

Golongan Darah : A

Kesadaran : COMPOS MENTIS

Nafas : 20/menit

Detak Nadi : 105/menit

Detak Jantung : REGULAR

Buta Warna : -

Suhu : 36.2

Catatan :

Bagian Tubuh**Keterangan**

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **Persyaratan KKN**.
Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

MAULIDAH

(.....)
MAULIDAH MUNAWAROTUL FUADAH

KABUPATEN MAJALENGKA, 17 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis

(.....)

dr. Sylvia Lestari

NIP : 199402052022032014