



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN MAJALENGKA  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS BALIDA  
Jl. Margasopana No. 01, Kel. Balida, Kec. Dawuan, Kabupaten Majalengka, Jawa Barat  
Email : pkm.balida@gmail.com Telp : 0233885393



SURAT KETERANGAN SEHAT

No: 725 /PKM\_BLD/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. Iman Wahyudi

Menerangkan Bahwa :

Nama : SALSABILA NURA'IDA

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir : MAJALENGKA/09-07-2003

Alamat : BLOK RABU RT 005RW 006, BALIDA, DAWUAN, KABUPATEN MAJALENGKA

Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA

Tinggi Badan : 150

Berat Badan : 59

Tekanan Darah : 136/95 MmHg

Golongan Darah : A

Buta Warna : -

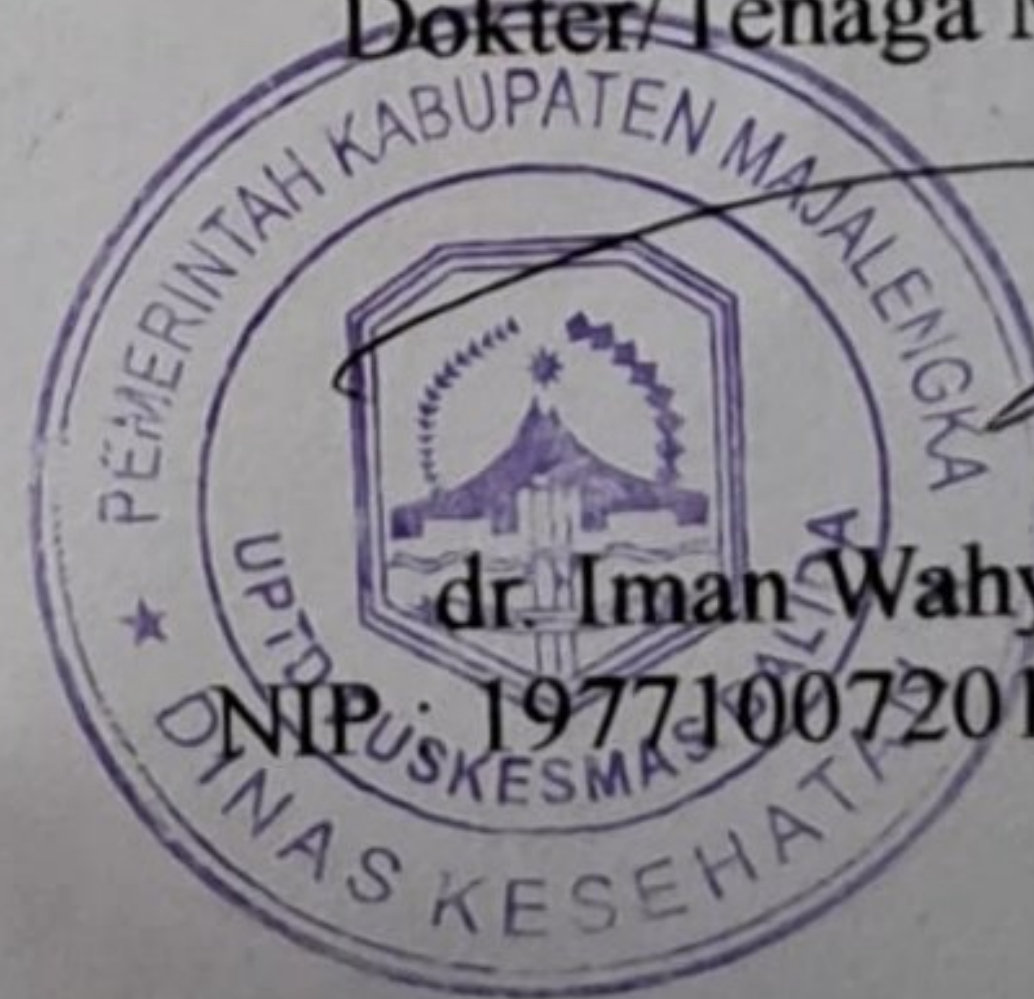
Catatan :

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

KABUPATEN MAJALENGKA, 19 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis



dr. Iman Wahyudi

NIP: 197710072010011005