



PEMERINTAH KABUPATEN SUBANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS CIKALAPA

Jl. Pulau Kalimantan No.39, Kel. Pasirkareumbi, Kec. Subang,
Kabupaten Subang, Jawa Barat
Email : puskesmascikalapa@gmail.com Telp : 081313420454



SURAT KETERANGAN SEHAT

No:773-1/12/KIR/PKM-VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. Balqisha Sylvia Rudyanto

Menerangkan Bahwa :

Nama : SALSABILLA AINUNNISA

Jenis Kelamin : Laki-laki

Tempat/Tanggal
Lahir : SUBANG/10-05-2004

Alamat : PESONA PERMATA HIJAU D93 KEL. PASIRKAREUMBI
RT 056RW 016

Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA

TB/BB : 150/70

Tekanan Darah : 120/80 MmHg

Golongan Darah : AB

Kesadaran : COMPOS MENTIS

Nafas : 20/menit

Detak Nadi : 88/menit

Detak Jantung : REGULAR

Buta Warna : Tidak

Suhu : 36

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

(.....)
SALSABILLA AINUNNISA

KABUPATEN SUBANG, 15 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis

(.....)
dr. Balqisha Sylvia Rudyanto

NIP : 199006032019032000