



## 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

Bawa 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