

UPT PUSKESMAS MAJASEM
JL PERJUANGAN, Kel. Karyamulya, Kec. Kesambi, Kota Cirebon, Jawa Barat
Email : pkmmajasem10190204@gmail.com Telp : 02318493298

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:KIR-20250719-006

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter

: dr. DWI CAHAYANI UTAMI

Menyatakan Bahwa :

Nama	:	RIVAL SHAFWAH ROZIANWAR
Jenis Kelamin	:	Laki-laki
Tempat/Tanggal Lahir	:	MAJALENGKA/13-07-2004
Alamat	:	BLOK SENIN RT 002RW 002
Pekerjaan	:	PELAJAR/MAHASISWA
TB/BB	:	158/49.1
Tekanan Darah	:	109/73 MmHg
Golongan Darah	:	
Kasadaran	:	COMPOS MENTIS
Nafas	:	18/menit
Detak Nadi	:	54/menit
Detak Jantung	:	REGULAR
Buta Warna	:	-
Suhu	:	36
Catatan	:	Sihat, Dalam Batas Normal

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



(.....)
RIVAL SHAFWAH ROZIANWAR

