



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

