



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 AINUUNNISA

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
--------------	------------

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

SLA

(.....)  
SALSABILLA AINUUNNISA

KABUPATEN SUBANG, 15 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis

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

NIP : 199006032019032000