

PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS KECAMATAN SINDANGWANGI

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 400.7.22.1 / 442 / Pkm - SDW1 / 2025

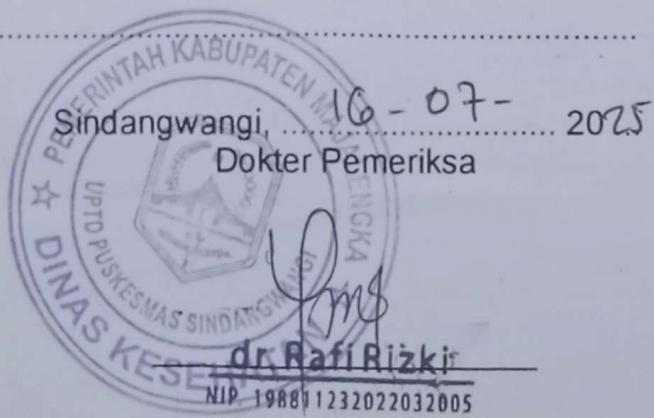
Yang bertanda tangan di bawah ini Dokter Puskesmas Kecamatan Sindangwangi Kabupaten Majalengka menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Haifa Firizki Nur Paiziah  
Umur : 21 tahun  
Pekerjaan :  
Alamat : Desa Uunganberung  
Kec. Sindangwangi

Berdasarkan hasil pemeriksaan kami bahwa orang tersebut adalah: Sehat / Kurang Sehat / Sakit

Demikian Surat Keterangan ini kami buat dengan sesungguhnya mengingat sumpah jabatan. Surat Keterangan ini dibuat untuk keperluan :

" Persyaratan IKN "



KETERANGAN

Tinggi Badan : 149 cm  
B/B : 64 kg  
H.B :  
Gol. Darah : O  
Urin Albumin :  
Bilirubin :