



PEMERINTAH KABUPATEN BOGOR
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS CILEUNGSI

Jl.Camat Enjan No 1 Cileungsi-Bogor Kode Pos 16820
Tlp.(021)8230348,email:puskesmascileungsi@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN KESEHATAN

400.7.22.1/324/PKM.CLS/X/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Dokter Puskesmas Cileungsi menerangkan bahwa:

Nama : RIZAL TAOFIK
Tempat/Tanggal Lahir : SUKABUMI 11 SEPTEMBER 1993
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI
Alamat : KOMPLEK ELTAHFIDH PARADISE KP. KUBANG 2 RT. 11 RW.
05 DESA. JATISARI KECAMATAN. CILEUNGSI KABUPATEN.
BOGOR PROVINSI. JAWA BARAT

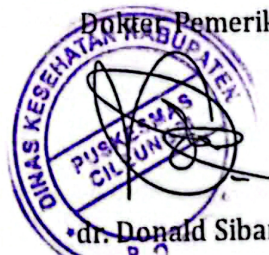
Pada saat pemeriksaan ini dalam keadaan SEHAT JASMANI dan ROHANI.

Surat ini untuk keperluan MENGIKUTI PPG.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk di gunakan seperlunya.

Cileungsi, 23 Oktober 2025

Dokter Pemeriksa



dr. Donald Sibarani

NIP.1970110820012001

Keterangan :

Berat Badan : 55 Kg
Tinggi Badan : 165 Cm
Tekanan Darah : 115/72 Mm Hg.
Golongan Darah : A/+
HB : - Gr%
IMT / BMI : 20,2 (IDEAL)