



PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA
DINAS KESEHATAN
UPTD LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH
Alamat : Jln. KH. Abdul Halim No. 504 Cigasong-Majalengka Telepon: 0233-281913
Email: labkesdamajalengka@gmail.com Instagram: labkesda_majalengka
Facebook: uptd labkesda majalengka



SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomor : 445.9/ 6435-25/ Kir.3961/ X/ 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini, Dokter Pemeriksa Kesehatan pada UPTD Laboratorium Kesehatan Daerah, Dinas Kesehatan Kabupaten Majalengka, sesuai dengan wewenang dan tanggungjawabnya yang tertuang dalam Perbup Nomor 41 Tahun 2022, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama Lengkap : **GUNTUR MAHESA**
TTL/ Umur : *MAJALENGKA, 27 AGUSTUS 1998*
Jenis Kelamin : *LAKI-LAKI*
Pekerjaan : *GURU*
Alamat : *BLOK JUM'AT RT/RW. 007/009 DS/KEL. PANJALIN KIDUL
KEC. SUMBERJAYA KAB/KOTA. MAJALENGKA*

Telah dilakukan pemeriksaan fisik dengan hasil pemeriksaan :

Pemeriksaan	Hasil
Tinggi Badan	<i>163 cm</i>
Berat Badan	<i>47 kg</i>
Tekanan Darah	<i>120/80 mmHg</i>
Jantung	<i>HR : 78X/Menit, CARDIAC MUR-MUR NEGATIF</i>
Paru	<i>RR : 18X/Menit, VESIKULER</i>
Golongan Darah	<i>A</i>
Visus	<i>Ki: 6/6 Ka: 6/9 (MYOPIA OD)</i>
Buta Warna	<i>TIDAK BUTA WARNA</i>

dan dinyatakan : **CUKUP SEHAT**
untuk Keperluan: **PERSYARATAN PPG**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan seperlunya.

Majalengka, 29 OKTOBER 2025
Dokter Pemeriksa,

dr. MELVAYETTY SITORUS
NIP. 19711224 200604 2 008