



SURAT KETERANGAN SEHAT
Nomor : 445.9/ 6424-25/ Kir.3953/ 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 : **YAYAT HIDAYAT**
TTL/ Umur : **MAJALENGKA, 10 APRIL 1981**
Jenis Kelamin : **LAKI-LAKI**
Pekerjaan : **KARYAWAN HONORER**
Alamat : **DUSUN CAKRANINGRAT RT/RW. 007/003 DS/KEL. RAJAGALUH KIDUL
KEC. RAJAGALUH KAB/KOTA. MAJALENGKA**

Telah dilakukan pemeriksaan fisik dengan hasil pemeriksaan :

Pemeriksaan	Hasil
Tinggi Badan	163 cm
Berat Badan	64 kg
Tekanan Darah	120/80 mmHg
Jantung	HR : 78X/Menit, CARDIAC MUR-MUR NEGATIF
Paru	RR : 18X/Menit, VESIKULER
Golongan Darah	B
Visus	Ki: 6/12 Ka: 6/15 (MYOPIA)
Buta Warna	TIDAK BUTA WARNA

dan dinyatakan : **CUKUP SEHAT**
untuk Keperluan: **PENDAFTARAN 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