



UPT PUSKESMAS PAMITRAN
Jl. KS. TUBUN NO. 56, Kel. Kejaksan, Kec. Kejaksan, Kota Cirebon, Jawa Barat
Email : pkmpamitran@gmail.com Telp : 211404

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:440/ 240 / PKMPMTRN/VII/2025

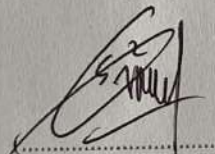
Yang bertanda tangan dibawah ini :

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Dokter | : dr. SUHENRY SASTRANEGARA |
| Menerangkan Bahwa : | |
| Nama | : SINDY PUTRI PRATAMA |
| Jenis Kelamin | : Perempuan |
| Tempat/Tanggal Lahir | : CIREBON/29-06-2003 |
| Alamat | : BLOK KARANG ANYAR RT 001RW 002 |
| Pekerjaan | : PELAJAR/MAHASISWA |
| TB | : 156 Cm |
| BB | : 56 Kg |
| Visus | : <i>bermacam-macam</i> |
| Pendengaran | : <i>Normal</i> |
| Tekanan Darah | : 104/74 MmHg |
| Golongan Darah | : - |
| Buta Warna | : Tidak |
| Bebas Tato | : <i>Tidak</i> |
| Catatan | : - |

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **Persyatan KKN**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa


SINDY PUTRI PRATAMA



KOTA CIREBON, 15 Juli 2025
Dokter/ Tenaga Medis


dr. SUHENRY SASTRANEGARA
NIP : 19700323 200701 1 010