



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS CIPERNA

Jl. Jenderal Sudirman KM 08 Desa Ciperna Kec. Talun Kab. Cirebon, Kel. Ciperna, Kec. Talun, Kabupaten Cirebon,  
Jawa Barat  
Email : puskesmasciperna01@gmail.com



SURAT KETERANGAN SEHAT

No:449.2/282/PKM/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter	: Retno Nursanty
Menerangkan Bahwa :	
Nama	: CHANDRA HALFIN
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Tempat/Tanggal Lahir	: CIREBON/01-06-2003
Alamat	: WARENG II RT 004RW 002
Pekerjaan	:
TB/BB	: 164/50.1
Tekanan Darah	: 105/72 MmHg
Golongan Darah	: B
Kesadaran	: COMPOS MENTIS
Nafas	: 24/menit
Detak Nadi	: 79/menit
Detak Jantung	: REGULAR
Buta Warna	: Tidak
Suhu	: 36.5
Catatan	:

**Bagian Tubuh**

**Keterangan**

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **KULIAH KERJA NYATA (KKN)**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

(.....)  
CHANDRA HALFIN

KABUPATEN CIREBON, 16 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis



(.....)

Retno Nursanty

NIP : 198011302010012004