



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/ 241 / PKMPMTRN/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. SUHENRY SASTRANEGARA

Menerangkan Bahwa :

Nama : MITHA TRI AMALIA

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir : KOTA CIREBON/26-05-2004

Alamat : JL MOH TOHA GG MELATI V NO 74 RT 9 RW 1 RT 009RW 001

Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA

TB : 162 Cm

BB : 44.7 Kg

Visus : Berkacamata

Pendengaran : Normal

Tekanan Darah : 94/64 MmHg

Golongan Darah : A

Buta Warna : Tidak

Bebas Tato : Tidak

Catatan : -

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

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa


(.....)
MITHA TRI AMALIA



KOTA CIREBON, 15 Juli 2025
Dokter Tenaga Medis

(.....)
dr. SUHENRY SASTRANEGARA
NIK : 1976092312007011010