



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS TENGAHTANI
 Jl. Ki Ageng Tapa Desa Astapada, Telp. 0231-8801826
 Email: puskesmastengahtani@gmail.com
 Tengahtani 45153



SURAT KETERANGAN SEHAT

No:800/760/PKM-TT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr.Afrida Widyasari

Menerangkan Bahwa :

Nama	: IKAH FARIKHAH
Jenis Kelamin	: Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	: CIREBON/29-09-2003
Alamat	: KEMLAKAGEDE BLOK WERINGIN RT 001RW 005
Pekerjaan	: PELAJAR/MAHASISWA
TB/BB	: 156/60
Tekanan Darah	: 135/96 MmHg
Golongan Darah	:
Kasadaran	: COMPOS MENTIS
Nafas	: 22/menit
Detak Nadi	: 80/menit
Detak Jantung	: REGULAR
Buta Warna	: Tidak
Suhu	: 36
Catatan	:

Bagian Tubuh

Keterangan

Bawa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **persyaratan mengikuti KKN**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

KABUPATEN CIREBON, 14 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis

Yang Diperiksa

(.....)

IKAH FARIKHAH



dr.Afrida Widyasari
NIP. 19810406202221001