



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:800/759/PKMTTN/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr.Afrida Widyasari

Menerangkan Bahwa :

Nama	:	APRILITA HAYATUN NUFUS
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	:	CIREBON/10-04-2002
Alamat	:	KEMLAKAGEDE BLOK WERINGIN RT 01RW 05
Pekerjaan	:	PELAJAR/MAHASISWA
TB/BB	:	155/68
Tekanan Darah	:	99/76 MmHg
Golongan Darah	:	
Kesadaran	:	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

Yang Diperiksa

(.....)
APRILITA HAYATUN NUFUS

KABUPATEN CIREBON, 14 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis



(.....)
dr.Afrida Widyasari
NIP : 19810406202221001