



PUSKESMAS TEGAL GUBUG  
Jl. Lapangan Bola Ds Tegalgubug, Kec. Arjawanangun, Kel. Tegalgubug,  
Kec. Arjawanangun, Kabupaten Cirebon, Jawa Barat  
Email : pkmtgb12@gmail.com



### SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomer:400/2275//VII/PKMTGB/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. Hanita Widya

Mencerangkan Bahwa :

Nama	:	FARAH FADILAH
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	:	CIREBON/22-03-2004
Alamat	:	JUNGJANG
Pekerjaan	:	PELAJAR/MAHASISWA
TB/BB	:	145/43
Tekanan Darah	:	90/80 MmHg
Golongan Darah	:	
Kesadaran	:	COMPOS MENTIS
Nafas	:	20/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 KKN (KULIAH KERJA NYATA)**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

KABUPATEN CIREBON, 17 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis

Yang Diperiksa

(.....)

FARAH FADILAH

(.....)

dr. Hanita Widya

NIP : 198204272010012003