



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/ 236 / PKMPMTRN/VI/I2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter	:	dr. RAHMA TIARANITA
Menerangkan Bahwa :		
Nama	:	BERLIAN CALISTA FAHREZI
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	:	CIREBON/22-01-2005
Alamat	:	RT 002RW 013
Pekerjaan	:	-
TB	:	157 Cm
BB	:	93.9 Kg
Visus	:	ODS CL
Pendengaran	:	Normal
Tekanan Darah	:	130/80 MmHg
Golongan Darah	:	A
Buta Warna	:	Tidak
Bebas Tato	:	-
Catatan	:	persyaratan KKN

Bawa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat Jasmani dan Rohani**, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **Melanjutkan Sekolah**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

(.....)
BERLIAN CALISTA FAHREZI