



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS TENGAHTANI
Jl. Ki Ageng Tapa Desa Astapada, Telp. 0231-8801826

Email: puskesmas tengahtani@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

Bahwa 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