



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KALIWEDI

Jl. Raya Ki Gesang No 01 Kaliwedi Lor Kecamatan Kaliwedi
Email : puskaliwedi2021cirebonkab@gmail.com Kaliwedi - 45165



SURAT KETERANGAN SEHAT
Nomor: 445/357 - PKMKLWD/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

Dokter di

dr. Farah Arviani Azzahra
SIP. MR32092501004947

: Puskesmas Kaliwedi

Menerangkan bahwa :

Nama

Tanggal Lahir (Umur)

Jenis Kelamin

Pekerjaan

Alamat Lengkap

Dinda Siya Selar Rahayu
30 Juni 2004 (21 th)

: Laki / Perempuan

: Mahasiswa

: Male. pon. M/Pw. 003/003

: Desa Rajagaluh - Kec. Rajagaluh - Kab. Majalengka

Berdasarkan pemeriksaan kami, yang bersangkutan dinyatakan **SEHAT**

Surat Keterangan Ini Dibuat Untuk Keperluan : Persyaratan RKN

Demikian agar maklum untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Keterangan:

Tinggi Badan

Berat Badan

Tensi

Nadi

Penglihatan

Pendengaran

Suhu

: 156 cm
: 48 kg
: 110 / 80 MmHg
: 82 Kali/Menit
: Tidak Buta Warna / Buta Warna
: Normal / Tidak Normal
: 36,3 °C

Cirebon, 15 Juli 2025



(dr. Farah Arviani Azzahra)
SIP. MR32092501004947