



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SENDANG

Jl. Syekh Nurjati No. 351 Kel. Sendang Kec. Sumber Kab. Cirebon, Jawa Barat Email: pkmsendangcrb@gmail.com
Tlp. 0231 8820327

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:0513/PKM SNDG/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : FITRI

Menerangkan Bahwa :

Nama	:	CINDY JULIARTI
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	:	CIREBON/17-07-2004
Alamat	:	BLOK PEMIJEN RT 011RW 004-SENDANG
TB/BB	:	155/45.8
Tekanan Darah	:	97/82 MmHg
Golongan Darah	:	B
Keperluan	:	Persyaratan KKN
Buta Warna	:	-
Catatan	:	

Bawa pada pemeriksaan dalam keadaan Sehat Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan Persyaratan KKN

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 19 Juli 2025

