



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/ 241 / PKMPMTRN/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. SUHENRY SASTRANEGARA

Menerangkan Bahwa :

Nama : MITHA TRI AMALIA
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir : KOTA CIREBON/26-05-2004
Alamat : JL MOH TOHA GG MELATI V NO 74 RT 9 RW 1 RT 009RW 001
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA
TB : 162 Cm
BB : 44.7 Kg
Visus : Berkacamata
Pendengaran : Normal
Tekanan Darah : 94/64 MmHg
Golongan Darah : A
Buta Warna : Tidak
Bebas Tato : tidak
Catatan : -

Bahwa 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

Yang Diperiksa

(.....)
MITHA TRI AMALIA

