



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: 445/356 - PKMKLWD/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

dr. Farah Arviani Azzahra

.....SIP.MR32092501004947.....

Dokter di

: Puskesmas Kaliwedi

Menerangkan bahwa :

Nama

: Endang lestari

Tanggal Lahir (Umur)

: 14 - 04 - 2004 (21 th)

Jenis Kelamin

: Laki-Laki / Perempuan

Pekerjaan

: Mahasiswa

Alamat Lengkap

: Dusun IV RT/RW 002/007
Desa Gunung Kali - Kec. Kaliwedi - kab. Cirebon

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

Surat Keterangan Ini Dibuat Untuk Keperluan : Parceran KKH

Demikian agar maklum untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Keterangan:

Tinggi Badan

: 157 cm

Berat Badan

: 50 kg

Tensi

: 100/70 MmHg

Nadi

: 80 Kali/Menit

Penglihatan

: Tidak Buta Warna/Buta Warna

Pendengaran

: Normal / Tidak Normal

Suhu

: 36.15 °C

Cirebon, 15 - Juli - 2025

