



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS GEBANG

Jl. Raya Cirebon-Losari Km 21 Desa.Gebang Kulon 45194, Kel. Gebang Kulon, Kec. Gebang, Kabupaten Cirebon, Jawa Barat  
Email : pkmgebang@yahoo.co.id



SURAT KETERANGAN SEHAT

No:440/553/PKM/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. Meksimilyan

Menerangkan Bahwa :

Nama : FARANITA  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat/Tanggal Lahir : BOJONEGORO/30-08-2004  
Alamat : DUYUNGAN SEPAT RT 003RW 001  
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA  
TB/BB : 160/47  
Tekanan Darah : 100/60 MmHg  
Golongan Darah :  
Kesadaran : COMPOS MENTIS  
Nafas : 20/menit  
Detak Nadi : 80/menit  
Detak Jantung : REGULAR  
Buta Warna : -  
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

KABUPATEN CIREBON, 14 Juli 2025  
Dokter/Tenaga Medis

Yang Diperiksa

(.....)  
FARANITA