



**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:494/PKM SNDG/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : FITRI

Menerangkan Bahwa :

Nama : AMELIA  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat/Tanggal Lahir : CIREBON/18-05-2004  
Alamat : BLOK KEMADURAN RT 014RW 004-PEJAMBON  
TB/BB : 149/51.4  
Tekanan Darah : 96/73 MmHg  
Golongan Darah :  
Keperluan : Mengikuti KKN  
Buta Warna : -  
Catatan :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya.

