



PEMERINTAHAN KABUPATEN CIREBON  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS PLERED

Jl. Otista No.40 Desa Tegalsari Kec. Plered Kab. Cirebon  
Telp. (0231)-322311 e-mail: puskesmasplered@yahoo.com 45158



SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomor: 440 (005) / Pus / 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : NIP. 199209192024212005

Dokter di : UPTD PUSKESMAS PLERED

Menerangkan bahwa:

Nama : NIKDI FAUZIYYAH

Umur : 21 th

Jenis Kelamin : PEREMPUAN

Pekerjaan : MAHASISWA

Alamat : Jl. MEBO CUKIR

Menurut pemeriksaan saat ini adalah berbadan **SEHAT**. Adapun surat ini  
dipergunakan untuk: NIKFAUZIYYAH

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tinggi Badan : 171 Cm

Berat Badan : 43 Kg

Tensi : 110/80 Mm/Hg

Nadi : 72 x / menit

Penglihatan : 20/20

Pendengaran : 20/20

