



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON

DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS SENDANG

Jl. Syekh Nurjati No. 351 Kel. Sendang Kcc. Sumber Kab. Cirebon, Jawa Barat Email: pkmsendangerb@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 :

Bahwa 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.

