



**PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS CIWARINGIN**

Jl. Raya Ciwaringin No.35 No.Tlp 082118137709

Email : puskesmasciwaringin@gmail.com

Ciwaringin-45167

---

---

**SURAT KETERANGAN SEHAT**

Nomor : 445 / 906 / PKM-CWR / VII / 2025

Yang Bertanda tangan dibawah ini

Nama : dr. A. Rinto Susanto  
Dokter di : Puskemas Ciwaringin

Menerangkan Bahwa :

Nama : DIANA MAWAR  
Tanggal Lahir : CIREBON, 04-01-2004  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN  
Pekerjaan : PELAJAR/ MAHASISWA  
Alamat : BLOK II RT 005 RW 002 DESA BRINGIN KEC. CIWARINGIN KAB. CIREBON

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

MENGIKUTI KEGIATAN KKN (KULIAH KERJA  
Surat keterangan ini dibuat untuk keperluan persyaratan NYATA)

Demikian agar maklum untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Tinggi Badan	:	164	Cm
Berat Badan	:	84	Kg
Tensi	:	120/80	mmHg
Nadi	:	80	x/menit
Suhu	:	36,7	°C
Penglihatan	:	Normal	
Pendengaran	:	Normal	

