



UPT PUSKESMAS PAMITRAN
JL. KS. TUBUN NO. 56, Kel. Kejaksan, Kec. Kejaksan, Kota Cirebon, Jawa Barat
Email : pkmpamitran@gmail.com Telp : 211404

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:440/ 240 / PKMPMTRN/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter

: dr. SUHENRY SASTRANEGARA

Menerangkan Bahwa :

Nama

: SINDY PUTRI PRATAMA

Jenis Kelamin

: Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir

: CIREBON/29-06-2003

Alamat

: BLOK KARANG ANYAR RT 001RW 002

Pekerjaan

: PELAJAR/MAHASISWA

TB

: 156 Cm

BB

: 56 Kg

Visus

: Berkacamata

Pendengaran

: Normal

Tekanan Darah

: 104/74 MmHg

Golongan Darah

:

Buta Warna

: Tidak

Bebas Tato

: Tidak

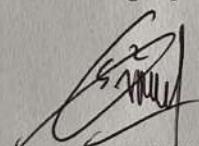
Catatan

: -

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

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa



SINDY PUTRI PRATAMA

