



PEMERINTAH KABUPATEN CIRIBON
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS TENGAHTANI
Jl. Ki Ageng Tapa Desa Astapada, Telp. 0231-8801826

Email: puskesmasmengahtani@gmail.com

Tengahtani 45153



SURAT KETERANGAN SEHAT

No:800/760/PKM-TT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr.Afrida Widyasari

Menerangkan Bahwa :

Nama : IKAH FARIKHAH

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir : CIREBON/29-09-2003

Alamat : KEMLAKAGEDE BLOK WERINGIN RT 001RW 005

Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA

TB/BB : 156/60

Tekanan Darah : 135/96 MmHg

Golongan Darah :

Kesadaran : COMPOS MENTIS

Nafas : 22/menit

Detak Nadi : 80/menit

Detak Jantung : REGULAR

Buta Warna : Tidak

Suhu : 36

Catatan :

Bagian Tubuh	Keterangan
--------------	------------

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **persyaratan mengikuti KKN**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

(.....)
IKAH FARIKHAH

KABUPATEN CIRIBON, 14 Juli 2025

Dokter/Tenaga Medis



(.....)
dr.Afrida Widyasari
NIP : 19810406202221001