



**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/ 239 / PKMPMTRN/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter

: dr. SUHENRY SASTRANEGERA

Menerangkan Bahwa :

Nama

: KHANSA ELODIA

Jenis Kelamin

: Perempuan

Tempat/Tanggal Lahir

: CIREBON/17-10-2004

Alamat

: RT 012RW 003

Pekerjaan

: -

TB

: 154 Cm

BB

: 41.8 Kg

Visus

: Berleczanah

Pendengaran

: Normal

Tekanan Darah

: 85/55 MmHg

Golongan Darah

: O

Buta Warna

: Tidak

Bebas Tato

: Tidak

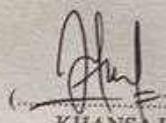
Catatan

: -

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

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

(  
 KHANSA ELODIA)

