



**PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS CIPERNA**

Jl. Jenderal Sudirman KM 08 Desa Ciperna Kec. Talun Kab. Cirebon, Kel. Ciperna, Kec. Talun, Kabupaten Cirebon,
Jawa Barat
Email : puskesmasciperna01@gmail.com



SURAT KETERANGAN SEHAT

No:449.2/282/PKM/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter

: Retno Nursanty

Menerangkan Bahwa :

Nama	:	CHANDRA HALFIN
Jenis Kelamin	:	Laki-laki
Tempat/Tanggal Lahir	:	CIREBON/01-06-2003
Alamat	:	WARENG II RT 004RW 002
Pekerjaan	:	
TB/BB	:	164/50.1
Tekanan Darah	:	105/72 MmHg
Golongan Darah	:	B
Kesadaran	:	COMPOS MENTIS
Nafas	:	24/menit
Detak Nadi	:	79/menit
Detak Jantung	:	REGULAR
Buta Warna	:	Tidak
Suhu	:	36.5
Catatan	:	

Bagian Tubuh

Keterangan

Bahwa pada pemeriksaan dalam keadaan **Sehat** Jasmani dan Rohani, surat keterangan ini dipergunakan untuk keperluan **KULIAH KERJA NYATA (KKN)**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

(.....)
CHANDRA HALFIN

