



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON

DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS SENDANG

Jl. Syekh Nurjati No. 351 Kel. Sendang Kec. Sumber Kab. Cirebon, Jawa Barat Email: pkmsendangerb@gmail.com
Tlp. 0231 8820327

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:0513/PKM SNDG/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : FITRI

Menerangkan Bahwa :

Nama	: CINDY JULIARTI
Jenis Kelamin	: Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	: CIREBON/17-07-2004
Alamat	: BLOK PEMIJEN RT 011RW 004-SENDANG
TB/BB	: 155/45.8
Tekanan Darah	: 97/82 MmHg
Golongan Darah	: B
Keperluan	: Persyaratan KKN
Buta Warna	: -
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.

Cirebon, 19 Juli 2025

