



## 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/ 236 / PKMPMTRN/VI/I/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter	: dr. RAHMA TIARANITA
Menerangkan Bahwa :	
Nama	: BERLIAN CALISTA FAHREZI
Jenis Kelamin	: Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	: CIREBON/22-01-2005
Alamat	: RT 002RW 013
Pekerjaan	: -
TB	: 157 Cm
BB	: 93.9 Kg
Visus	: <i>0.5 c/c</i>
Pendengaran	: <i>normal</i>
Tekanan Darah	: 130/80 MmHg
Golongan Darah	: A
Buta Warna	: Tidak
Bebas Tato	: -
Catatan	: persyaratan KKN

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

Demikian surat keterangan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya

Yang Diperiksa

(.....)  
BERLIAN CALISTA FAHREZI