



MAJELIS DIKTI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
KLINIK PRATAMA AKBID MUHAMMADIYAH CIREBON
Jl. Kalitanjung Timur No., 14/18 A Kel./Kec. Harjamukti Kota Cirebon 45143
Telp. (0231) 481724 Email : kpb.akbidmuh@gmail.com

SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomor : XII.../KET/III.3-AU/B/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : DENI ANJANI
Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan
Umur : 22 Tahun
Alamat : Blok. Roma Rt. 005/002 Kel. Bulak
Pekerjaan : MAHASISWA

Setelah dilakukan pemeriksaan, kepada yang tersebut diatas,
Dinyatakan **SEHAT / TIDAK SEHAT**.

Surat Keterangan ini diperlukan :
Untuk : PERSYARATAN KKN

Berlaku s/d 6 (enam) bulan sejak tanggal di periksa.

Hasil Pemeriksaan

1. Tinggi badan : 165 cm
2. Berat Badan : 63 kg
3. Tekanan darah : 110 / 75 mmHg
4. Visus / Penglihatan : -2,5 / -2,5 od/os
5. Pendengaran : DBN dalam Batas Normal
6. Buta Warna : tidak Buta Warna
7. Golongan darah : O/A1/B/AB
8. Cacat Fisik / Tatto : Tidak Ada tatto



(.....)