



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 : 25/KET/III.3-AU/B/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : ELSA AYU NOVANTI
Jenis Kelamin : Laki - Laki / Perempuan
Umur : 21 Tahun
Alamat : DS. Cikuya Kec. Banjurharjo Kab. Brebes
Pekerjaan : MAHASISWA

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

Surat Keterangan ini diperlukan :

Untuk : PERSYARATAN KEN

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

Hasil Pemeriksaan :

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1. Tinggi badan | : 165 cm |
| 2. Berat Badan | : 65 kg |
| 3. Tekanan darah | : 102 / 74 mmHg |
| 4. Visus / Penglihatan | : DBN od/os |
| 5. Pendengaran | : Dalam Batas Normal |
| 6. Buta Warna | : Tidak Buta Warna |
| 7. Golongan darah | : O/A/B/AB |
| 8. Cacat Fisik / Tatto | : Tidak Ada |



Cirebon, 17-07-2025

Yang memeriksa,