



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 : XVII./KET/III.3-AU/B/20.25

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : Nur aeni
Jenis Kelamin : Laki - Laki / Perempuan
Umur : 23 Tahun
Alamat : Blok kibonang RT/RW 003/004 Grogol Gunung Jati
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 | : 157 cm |
| 2. Berat Badan | : 53 kg |
| 3. Tekanan darah | : 125 / 80 mmHg |
| 4. Visus / Penglihatan | : 0,5 / 10,5 od/os |
| 5. Pendengaran | : Dalam Butas Normal |
| 6. Buta Warna | : Tidak Buta Warna |
| 7. Golongan darah | : O / A / B / AB |
| 8. Cacat Fisik / Tatto | : Tidak Ada Tatto |

