



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 Batas Normal
6. Buta Warna : Tidak Buta Warna
7. Golongan darah : O / A / B / AB
8. Cacat Fisik / Tatto : Tidak Ada Tatto



Cirebon, 16 Juli 2025

Yang memeriksa,

[Signature]

USIPTM/Dum.1/IX/2023