



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

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : Sindi Fatika  
Jenis Kelamin : ~~Laki~~ Laki / Perempuan  
Umur : 21 Tahun  
Alamat : Kalibaru Tengah Tani  
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 : 162 cm
2. Berat Badan : 50 kg
3. Tekanan darah : 125 / 85 mmHg
4. Visus / Penglihatan : DBN od/os
5. Pendengaran : DBN
6. Buta Warna : Tidak Buta warna
7. Golongan darah : O / A / B / AB
8. Cacat Fisik / Tatto : Tidak ada Tatto



Cirebon, 22 Juli 2025

Yang memeriksa,

SIP: 50174.../2023