



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

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : ELSA AYU NOVIANTI
Jenis Kelamin : Laki / Perempuan
Umur : 21 Tahun
Alamat : DS. Cikuya kec. Banjarharjo 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 : DN 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 Berfoto



Cirebon, 17-09-2025
Yang memeriksa,