



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.akbidmu@gmail.com

SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomor : XX./KET/III.3-AU/B/20.25

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : BERLYAN EKANANDA
Jenis Kelamin : Laki - Laki / Perempuan
Umur : 22 Tahun
Alamat : Sirukan Rt . 003/004 , kalibening
Pekerjaan : MATRASISWA

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 : 58 kg
3. Tekanan darah : 118 / 82 mmHg
4. Visus / Penglihatan : PBN 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 Bertatto

Cirebon, 17 - 07 - 2025

Yang memeriksa,

ITRI RATNAWATI

SIP : 50310812198512200110X/2023