



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 : XIII.../KET/III.3-AU/B/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : Syeira Winazli Zahra
Jenis Kelamin : ~~Laki~~ Laki / Perempuan
Umur : 21 Tahun
Alamat : Jl. Desa Dawuan RT/RW 003/002 Dawuan
Pekerjaan : Mahasiswi

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 : 155 cm
2. Berat Badan : 51 kg
3. Tekanan darah : 110 / 80 mmHg
4. Visus / Penglihatan : 1,75 / 1,75 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 2023

Yang memeriksa,

ATNAWATI

11/IX/2023