



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 : ~~XIV~~ /KET/III.3-AU/B/202~~2~~5

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : Syifa Wardatul Janah
Jenis Kelamin : ~~Laki~~ Laki / Perempuan
Umur : 20 Tahun
Alamat : Blok Ciburuy M/nw bui/ooi Sukaraga Jatlwangi
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 : 156 cm
2. Berat Badan : 51 kg
3. Tekanan darah : 100 / 70 mmHg
4. Visus / Penglihatan : 0.5 / 0.5 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 202~~2~~5
Yang memeriksa,

ATNAWATI

18/07/2023