



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

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan : Andriani
Nama : Anggun Puspitasari
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan
Umur : 21 Tahun
Alamat : Wangan dalam 023/001 wongendalem breber
Pekerjaan :

Setelah dilakukan pemeriksaan , kepada yang tersebut diatas,
Dinyatakan **SEHAT / TIDAK SEHAT**.

Surat Keterangan ini diperlukan :

Untuk : Persyaratan KKR

Berlaku s/d 6 (enam) bulan sejak tanggal di periksa.

Hasil Pemeriksaan

1. Tinggi badan : 165 cm
2. Berat Badan : 51 kg
3. Tekanan darah : 110 / 70 mmHg
4. Visus / Penglihatan : 3 / 4 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, 19 Juli 2025
Yang memeriksa,

Dr. NAWATI
SIP: 60105-0000000000-000000