



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 : ~~XXXX~~ /KET/III.3-AU/B/20~~25~~

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : NINDA FIKRIYYAH NABILAH
Jenis Kelamin : ~~Laki~~ Laki / Perempuan
Umur : 21 Tahun
Alamat : Blok. Pasong Kulon Rt. 002/008 Kel. Arjawinangun
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 : 150 cm
2. Berat Badan : 57 kg
3. Tekanan darah : 111 / 84 mmHg
4. Visus / Penglihatan : DBN 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, 18 07 - 20~~25~~

Yang memeriksa,

dr. RIZKI NINITYA
SP : 503/083-Dinkes 1/X/2023