



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

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : Maulidah Hasanah
Jenis Kelamin : ~~Laki~~ - ~~Laki~~ / Perempuan
Umur : 22 Tahun
Alamat : Dusun 09 Cipejuh Wetan Lemahabang
Pekerjaan : Mahasiswa

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

Surat Keterangan ini diperlukan :

Untuk : Persyaratan hkn

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

Hasil Pemeriksaan

1. Tinggi badan : 160 cm
2. Berat Badan : 46 kg
3. Tekanan darah : 110 / 80 mmHg
4. Visus / Penglihatan : - 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 2025

Yang memeriksa,

FITRI RATNAWATI

(03/083-Dinkes/SIPTM/DUm.1/IX/2023)