



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 : 2023/KET/III.3-AU/B/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan : Anggun Purpitisan Andriani
Nama : Anggun Purpitisan Andriani
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan
Umur : 21 Tahun
Alamat : Wargan di dalam no 03/001 wongandaleen brebes
Pekerjaan : -

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 : 165 cm
2. Berat Badan : 51 kg
3. Tekanan darah : 110 / 70 mmHg
4. Visus / Penglihatan : -3 / -4, odos
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

