



YAYASAN EKA HARAP
UNIVERSITAS EKA HARAP
Jalan Beliang No. 110 Palangka Raya Telp./Fax (0536) 3227707
E-Mail : uneka@ekaharap.ac.id

Nomor : 306/UNEKA/PMB/II/2026
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Surat Pengantar Pelaksanaan test Kesehatan
Calon Mahasiswa Baru Universitas Eka Harap TA. 2026 - 2027

Kepada
Yth. Direktur Rumah Sakit Kabupaten/Kota/Provinsi.....
Di-
Tempat

Sehubungan dengan penerimaan calon mahasiswa baru Universitas Eka Harap TA. 2026-2027 kami mohon dilakukan pemeriksaan kesehatan (Medikal Check Up). Adapun pemeriksaan kesehatan (sesuai lampiran) terdiri dari :

- 1. Bebas dari Narkoba**
- 2. Tidak buta Warna**
- 3. Tidak dalam keadaan Hamil**
- 4. Tidak menderita penyakit kronis/berat seperti Sakit Jantung, TBC, Hepatitis**
- 5. Tidak Bertato**
- 6. Tidak ada tindik untuk laki – laki kecuali alasan adat**
- 7. THT Normal (Pendengaran normal/tidak tuli)**
- 8. Tinggi dan Berat Badan**

Demikian kami sampaikan agar menjadi maklum ,atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Palangka Raya, 15 Februari 2026

Rektor



Maria Adeheia Ensia, S.Pd, M.Kes

Lampiran : Surat Pengantar Tes Kesehatan

NAMA : UMUR :
 JENIS KELAMIN : HP :
 ALAMAT RUMAH : TB/BB :
 PERIHAL/KEPERLUAN : **Tes Kesehatan Calon Mahasiswa Baru Universitas Eka
 Harap**

NO	UNIT	PEMERIKSAAN
1	LABORATORIUM	Darah lengkap : HB,HT,Leuko,Trombo,LED Urine : pH,Prot,Red,Bil,Urob,Sedimen Kimia : Crest,SGPT,HbsAg Tes Narkoba Dalam Urine
2	RADIOLOGI	Ro Thorax PA
3	POLI KLINIK MATA	Visus & Buta Warna
4	POLIKLINIK THT	Fisik THT & pendengaran Tes Garpu Tala
5	POLIKLINIK OBSGN	Tes Kehamilan
6	MCU	Anamnesis, Tanda vital pemeriksaan fisik Tatto dan Tindik (utk Pria) Hasil EKG

Keterangan : Wajib dibawa saat melakukan test Kesehatan dan pemeriksaan berdasarkan poin – poin pada tabel diatas