



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

Nomor : 1141/UNEKA/PMB/II/2026
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Surat Pengantar Pelaksanaan test Kesehatan
Calon Mahasiswa Baru Universitas Eka Harapan TA. 2026 - 2027

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

Sehubungan dengan penerimaan calon mahasiswa baru Universitas Eka Harapan 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, 12 Juni 2026

Rektor,

Dra. Mariaty Darmawan, MM

Lampiran : Surat Pengantar Tes Kesehatan

NAMA :
 JENIS KELAMIN :
 ALAMAT RUMAH :
 PERIHAL/KEPERLUAN : Tes Kesehatan Calon Mahasiswa Baru Universitas Eka
 Harap

UMUR :
 HP :
 TB/BB :

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