



KLINIK SEHAT GAJAH MADA

JL. Gajah Mada No 15 A-B-C Padang, Telp : 0751 – 7056743

SURAT KETERANGAN

NOMOR :

Menerangkan bahwa :

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :

Dengan hasil pemeriksaan kepada yang bersangkutan dinyatakan SEHAT / TIDAK SEHAT

Surat keterangan ini dibuat untuk

Demikian surat keterangan ini dibuat, agar dapat dipergunakan dengan sebaik baiknya.

Status pemeriksaan fisik :

Tinggi Badan : cm
Berat Badan : kg
Tekanan darah : mmHg
Nadi : x/menit
Nafas : x/menit
Suhu : Celcius
Mata : Tidak Buta Warna / Buta warna
THT :
Jantung :
Paru :
Ektremitas :

Padang, 2017

Dokter yang memeriksa,

dr. Rahmi Puspita Genie

SIP : 1071/RegditP.SDM/DKK/XI/2013