
SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomor : /PKBJ/SKS/ /2016

Yang bertanda tangan dibawah ini Dokter Pemeriksa Puskesmas Kibang Budi Jaya
Kecamatan Lambu Kibang, Menerangkan:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :

Hasil pemeriksaan fisik kami pada tanggal di Puskesmas
Kibang Budi Jaya adalah sebagai berikut :

Berat Badan :
Tinggi Badan :
Tekanan Darah :
Golongan Darah :
Riwayat Penyakit :

Surat Keterangan Sehat ini dipergunakan sebagai

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya