

Alamat : Telp.

Nomor Surat : KSEHAT//04/2018/0026

SURAT KETERANGAN SEHAT JASMANI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
SIP :

menerangkan telah memeriksa kesehatan dari:

Nama :
Tempat / Tanggal Lahir:
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 0 Tahun
Pekerjaan :
Alamat :

Telah diperiksa dengan teliti pada saat ini dan dinyatakan: **SEHAT JASMANI** , surat keterangan ini dipergunakan untuk:

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Keterangan	Nilai	Satuan
Tinggi Badan		Cm
Berat Badan		Kg
Tekanan Darah		mmHg
Denyut Nadi		Kali / Menit
Buta Warna	Negatif	Negatif/Positive

Catatan:

Surat keterangan ini berlaku 1 bulan sejak tanggal di keluarkan.

*Terimakasih
Semoga Sehat Selalu*

, 18 April 2018