**SURAT KETERANGAN SEHAT**

Yang bertanda tangan dibawah ini,  
Dokter Pemerintah Kota Surabaya menerangkan bahwa :

Nama : ………………………………………  
Jenis Kelamin : Pria / Wanita  
Alamat : ……………………………………….  
Umur : ………… Tahun

Pada saat ini cukup sehat badannya untuk : ………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Keterangan :

 Tinggi Badan : …………………. cm  
 Berat Badan : …………………. kg  
 Penglihatan : ……………………..  
 Lain – lain : ……………………..

Surabaya, …………….………..  
 Dokter Pemerintah