

KOP SURAT INSTANSI KESEHATAN

SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomor:

Menerangkan bahwa:

Nama : _____
Umur : _____
Jenis Kelamin : _____
Alamat : _____

Telah diperiksa kesehatan dan dinyatakan **SEHAT / TIDAK SEHAT**

Dan Surat Keterangan Sehat ini dipergunakan untuk keperluan Pendaftaran Calon Mahasiswa Baru STIKes Widya Dharma Husada Tangerang.

*Tinggi Badan : cm _____, _____
*Berat Badan : kg _____
*Tekanan darah :/..... Mm/hg _____
*Buta Warna : ya / tidak _____
*Visus : ya / tidak _____
Jika ya, hasil :.....
*Riwayat Penyakit Kronis : ya / tidak _____
*Penyakit Menular : ya / tidak _____

Dokter Pemeriksa,

* Keterangan: informasi ini **wajib tertera**
dalam surat keterangan sehat

Format surat keterangan sehat ini hanya sebagai contoh, Surat keterangan sehat dapat menggunakan format yang telah ditetapkan institusi/instansi kesehatan setempat dengan menambahkan keterangan informasi wajib seperti diatas.