



KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA  
DAERAH JAWA TIMUR  
KLINIK PRATAMA POLRES PEL. TG. PERAK  
Jl. Kalianget No. 1 Perak Utara. Pabean Cantikan Surabaya  
E-mail : dokkesperak@gmail.com  
Kode Pos 60165

## SURAT KETERANGAN SEHAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

Nama : *Sidion Threo Wijaya*  
Umur : *29 Th.*  
Jenis Kelamin : *Laki - laki*  
Alamat : *Kalidami, 9119, Kel. Mojo, Kec.  
Gubeng, Kota Surabaya.*

Pada tanggal tersebut dibawah ini telah dilakukan pemeriksaan fisik

**SEHAT / TIDAK SEHAT**

Demikian surat ini dibuat dengan sesungguhnya agar dapat digunakan  
seperlunya.

Tinggi Badan : ..... *179* ..... *cm*  
Berat Badan : ..... *89* ..... *kg*  
Tekanan Darah : ..... *128/88* ..... *mmHg*  
Golongan Darah : ..... *B* .....  
Buta Warna : ..... *Tidak* .....  
Catatan : ..... *Pendaftaran PPG* .....

Surabaya, *28* *10* - *2024*

Dokter Pemeriksa

*Dr. (r) Walid*

