

SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
(Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Penguji Kesehatan (Jika Ada), maka dengan ini :

Nama (Pemohon) : dr. LUKMAN HATTA SUNARYO, Sp.PD, Sp.KL

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis PENYAKIT DALAM, KEDOKTERAN KELAUTAN
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa :

- ✓ Sehat secara Fisik dan Mental untuk melaksanakan praktik kedokteran/kedokteran gigi.
- Kondisi kesehatan Fisik dan Mental untuk sementara belum memenuhi syarat kesehatan dan memerlukan pengobatan/perawatan, dan perlu pemeriksaan kesehatan ulang setelah selesai pengobatan/perawatan.
- Kondisi kesehatan Fisik dan Mental tidak memungkinkan untuk melaksanakan praktik kedokteran/kedokteran gigi

Tempat BALIKPAPAN, Tanggal 7 Bulan PEBR. Tahun 2022

(Nama Jelas) :

dr. Tri Suci Wati Winti

SIP No.

0851 9120 1919/30016