

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. Dyah Sawitri, Sp.PD

Kompetensi :

1. ~~Dokter/Dokter Gigi~~
2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ Penyakit Dalam
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 Bontang Tanggal 25 Bulan Mei Tahun 2021



(Nama Jelas dr. Ni Luh Putu Mahyuni)

SIP No. 196207281989102001 / sip No. 440/195/Sip/X/2016/Diskes.05