

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

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Penguji Keshatan (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 Konsultasi~~ _____

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa :

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

Tempat Bontang Tanggal 25 Bulan Mei Tahun 2021



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