



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. Andi Nugroho Setiawan, SpPD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ penyakit dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Dinyatakan bahwa :

- ☒ Sehat secara Fisik dan Mental untuk melaksanakan praktik dokteran/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 Tangerang Tanggal 10 Bulan 03 Tahun 2021

RUUMAH SAKIT
MENTAL

Nama dr. NAWEN NAWEN BEJAWAN, SpPD
Spesialis : Penyakit Dalam
SSIP: 446.7/SP/1/179 DPMPTSP/2020

(Nama Jelas dr. Nancy Indah Lestari, SpPD
SIP No. 446.7/SP/1/179 - DPMPTSP/2020