



KONSIL KEDOKTERAN  
INDONESIA

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. A. TRI TJAHJONO BW, Sp.PD.

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 kedokteran/kedokteran gigi.

Majenang, 05 Maret 2021

dr. MAYA, Sp.PD

SIP No. 33016 / 53223 / DS / 01 / 449.1 / 0267 / V / 2019