



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. Ida Melani Santoso, SpPD, FINASIM

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 CIKARANG Tanggal 02 Bulan JULI Tahun 2019

(Nama Jelas : _____)

SIP No. _____

Dr. Anhiarta, Sp.PD-KEMD
Spesialis Penyakit Dalam
Konsultan Endokrin, Metabolik, Diabetes & Tiroid
SIP : 6534/12/Dokter/Sp/2013