



PEMERINTAH KOTA CIREBON

DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT DAERAH GUNUNG JATI

Jalan Kesambi Nomor 56, Cirebon 45134

Telepon. (0231) 206330 Faks. (0231) 203336 Email: rsudgunungjati@cirebonkota.go.id

POLIKLINIK IPKKU
RSD GUNUNG JATI KOTA CIREBON

SURAT KETERANGAN SEHAT

NO. 2609 /SK/ODC/ VII / 20 22

Yang bertandatangan dibawah ini, Dokter Poliklinik Instalasi Pelayanan Khusus Kelas
Utama RSD Gunung Jati Kota Cirebon, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : dr. Dedi Nurhamsyah, Sp. PD (L P *)

Umur : 62 Tahun

Alamat : Jl. Abriasa, No. 25 Kota Cirebon

Pada pemeriksaan hari ini diketahui dalam keadaan : Sehat

Adapun Surat Keterangan ini diperlukan untuk :

Demikian Surat Keterangan ini untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Keterangan :

Tensi : 130 / 80 mmHg

Berat Badan : 75 Kg

Tinggi Badan : 170 Cm

Penglihatan : baik, tidak warna

Pendengaran : normal

Cirebon,

24/8 20.22
Dokter Pemeriksa,

dr. ODM NURHMSYAH, Sp. PD

NIP. : 19580520 200003 2 007



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) : _____

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi **Penyakit Dalam**
2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ _____
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 _____, Tanggal 23/8 Bulan Agustus, Tahun 2022

(Nama Jelas : dr. OOM NURROHMAH, Sp.PD.)

SIP No. _____
SIP: NO.503/149-Dokter/SIPTM/DSp.I/IV/2020
ICLP : 19080520 200003 2 007