

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

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Pengaji Keshatan (Jika Ada), maka dengan ini :

Nama (Pemohon) : Dr. ASTRIANI, SpPD, FINASIM

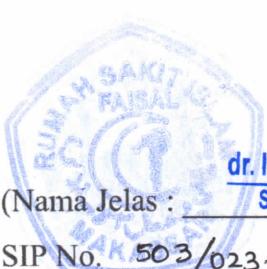
Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- ② Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis PENYAKIT DALAM
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa :

- Sehat secara Fisik dan Mental untuk melaksanakan praktik kedokteran/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 Makassar Tanggal 27 Bulan 7 Tahun 2021.



dr. Ita Puspita Dewi, SpPD

(Nama Jelas : dr. Ita Puspita Dewi, SpPD)

SIP No. 503/023.1.14 /DS-PD /SIP-KES /DPM-PTSP /1x/2020.