



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) : IRWAN DZAJAR, S.Pd .

Kompetensi:

1. Dokter/Dokter Gigi
 2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyakit Dalam
 3. Dokter Spesialis Konsultan

Dinyatakan bahwa :

- **Séhat 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 Jakarta, Tanggal 1 Bulan 5 Tahun 2019

dr. Vanny Manesa Patri

(Nama Jelas : _____)
SIP No. _____