

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

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

Nama (Pemohon) : ARDYASIH

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis
- ③ Dokter Spesialis Konsultan Ginjal Hipertensi

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

Surabaya  
Tempat \_\_\_\_\_, Tanggal 23 Bulan 08 Tahun 2022.

(Nama Jelas : dr. Fachrati Budiningsih, SpPD  
SIP No. 33724.57126/05/01/449.1/0253/06/2019