



## **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. Naomi Nurri Darmawulan, SpPD

**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

*21/04/2018*  
**Tempat** \_\_\_\_\_, **Tanggal** 26 **Bulan** II **Tahun** 2018

*dr. Arief Pattiha, SpPD*

*Departemen Ilmu Penyakit Dalam*

**(Nama Jelas :** \_\_\_\_\_)

**SIP No.** 123 / D. 156 / 31.71.04 / -1.779.3/e/2018