



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

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

Nama (Pemohon) : dr. Regina Lestari Agustin, Sp.PD

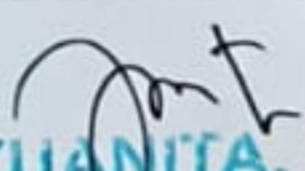
Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyaktit 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

Tempat Jakarta, Tanggal 5 Bulan II Tahun 2024

  
dr. YUANITA, Sp.PD  
(Nama Jelas : SIP: 153/2.104/3.72.021-1.779.345/2017)  
SIP No. \_\_\_\_\_

