



**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. Andalia Fitri Sp.PD

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

Tempat Bekasi Tanggal 20 Bulan April Tahun 2022

*C*

PRIMAYA	
HOSPITAL	
(Nama Jelas : <u>dr. Indah Fitriani, Sp.PD</u> )	
SIP No. <u>SIP : 440/1826/D5/DPM-PTSP.PPJKU/OL.20</u>	
BEKASI TIMUR	