

# 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 FRANSISCUS · NURSTIWAN EFFENDY

### Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
  2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis \_\_\_\_\_
  3. Dokter Spesialis Konsultan SPPD - KKV

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

Tempat \_\_\_\_\_, Tanggal \_\_\_\_\_ Bulan \_\_\_\_\_ Tahun \_\_\_\_\_



(Nama Kelas ~~ADANG~~ U. Maria )

SIP No. 215DA Reedit - PSDm / DKK / x 1/2016