



KONSIL KEDOKTERAN  
INDONESIA

## 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 :

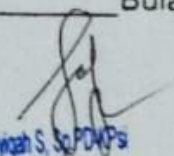
Nama (Pemohon) : dr. Vina Yanti Susanti, SpPD-KEMD, Ph.D  
Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- ② Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ Penyakit Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan Endokrinologi, Diabetis Metaboli

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 Yogyakarta, Tanggal \_\_\_\_\_ Bulan \_\_\_\_\_ Tahun \_\_\_\_\_

  
dr. Noor Asyiqah S, SpPD(KPsi)

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

SIP No. 446/3202/2019/VII-21