



## **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. DINAS YUDHA KUSUMA 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 Labuha Tanggal 3 Bulan 4 Tahun 2023

(Nama Jelas : dr. ADITYA REZA ROMADHONI Sp.PD  
SIP No. 440/99.DS/DINKES/XI/2021