



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)