



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. Faisal Syarifuddin, Sp.PD**

Kompetensi :

1. Dokter / Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis Ilmu Penyakit Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan

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 Jakarta Tanggal 14 Bulan Agustus Tahun 2021

Nama Jelas : dr. Rusmaniah, Sp. OG, M. Kes

SIP No : 18/2.104/31.72.04/-1.779.3/e/2016