



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. Kusdiantomo Sp.PD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis
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 _____, **Tanggal** _____ **Bulan** _____ **Tahun** _____

dr. Kuspudji Dwitomo, R, Sp, PD-KGH

SIP 037/2.104.1/31 71.05/1 779.3/2016

(Nama Jelas : Bapak Gempaka Putih **)**

SIP No. _____