



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. Yuni Rahmawati. 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 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

Mataram,

dr. DEVI RINA MAYHEST
SIP : 503/287/KES/III/201
(.....)

No. SIP

NPA 101 : 47245