



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) : Pelon, Rahadian RamitB
Kompetensi :
1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyulut Jalm
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 MADIUN, Tanggal 17 Bulan 12 Tahun 2018

(Nama Jelas : Dr. Ariefani, Sp.KFR
NIP. 19500620 200901 2 0005)

SIP No. 503.212.5.10821401.106/2017