

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) : WATYAN GIRI PUTRA SEMARADANA

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- 2) Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis PEMILIHAN 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 DPS, Tanggal 27 Bulan Febr Tahun 2024

(Nama Jelas : dr. Andi Bagus Aditya Nugraha, Sp.PD
NIP 570/SIPDS/0258/IV/DPMPTSP/2023)

SIP No. 570/SIPDS/0258/IV/DPMPTSP/2023