

SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
(Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Pengaji
Kesehatan (Jika Ada), maka dengan ini :

Nama(Pemohon) Dr. Catharina P.S. ICER207. SPPD.

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyalait 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 keshatan dan memerlukan pengobatan/perawatan, dan perlu pemeriksaan keshatan ulang setelah selesai pengobatan/perawatan.
- Kondisi kesehatan Fisik dan Mental tidak memungkinkan untuk melaksanakan praktik kedokteran/kedokteran gigi.

Tempat Icupanay, Tanggal 22 Bulan 6 Tahun 2021

(Nama Jelas : Dr. Handi E. A. manu)
SIP No. 19 SLP. Umum / ICOTA/1/7ag 01/24
STR No. 3111100318061665