



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. Steven David, Sp.PD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyakit Dalam
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 Jakarta **Tanggal** 26 **Bulan** 01 **Tahun** 2022

COLUMBIA ASIA

dr. Jillyanti, Sp.PD

Endocrinist

124/B.150/31.78.02.000.03.027.X.3.1.b/3/-1.779.3/6/2021

Rumah Sakit Columbia Asia - Polomas

(Nama Jelas : dr. Jillyanti, Sp.PD

SIP No. 124/B.150/31.78.02.000.03.027.X.3.1.b/3/-1.779.3/6/2021