



KONSIL KEDOKTERAN
INDONESIA

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. Azhari Harahap, Sp. PD.

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi Penyakit Dalam
2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ _____
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 Cirebon, Tanggal 1 Bulan 2 Tahun 2024

(Nama Jelas : dr. KUSDRAJAT, Sp.PD)

SIP No. SIP NO. 903/036-Dokter/SIPTM/DSp.2/1/2017



Nomor

Number : 48 / 1 / RSP.CBN-202..... 1

Berlaku selama 3 (tiga) bulan

Valid until Three Month

NAMA

Name

dr. AZHARI HARAHAP, Sp.PD

JENIS KELAMIN

: Laki - Laki / Perempuan (*Male/Female*)

Sex

TEMPAT / TGL LAHIR

: MEDAN 24-01-1949

Place/date of birth

PEKERJAAN SEKARANG

Present occupation

Saya menerangkan dengan sesungguhnya orang tersebut di atas telah melaksanakan pemeriksaan fisik (tanpa dilakukan pemeriksaan penunjang) berdasarkan nomor rekam medik : 2003043933 Tanggal 26 januari 2021

dengan hasil:

(i have with certify that i have examined the person named above in accordance with the medical standard baset on the medical record No. date and have found him/her)

SEHAT (FIT) / ~~TIDAK SEHAT (UNFIT)~~

Untuk (For) : PERSYARATAN STR 1

Buta Warna : (+) (-)

Cirebon, 26 Januari 202..... 1

RUMAH SAKIT PELABUHAN CIREBON

an. Tim Medical Check Up,

dr. EKO EUDHARASEYO

SIP : 503/413-Dinkes/SP/11/Dum/1/XII/2019

NIPRS :

Coret yang tidak perlu

(delete as appropriate)