



PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALENGKA

Jalan.Kesehatan No. 77 Majalengka 45411

Telp. (0233) 281043-281189. Fax. 0233) 282741,

E-mail: rsu.majalengka@gmail.com, Website: www.rsudmajalengka.info

SURAT KETERANGAN SEHAT

No : 440/6429/RSUD-MJL

Yang bertanda tangan dibawah ini, Dokter pemeriksa di Rumah Sakit Umum Daerah Majalengka, menerangkan bahwa :

Nama : R. DODY MUHAMAD TURMUDZI (L) P

Umur : 45 TH No. CM

Alamat : BLOK BAKAN KIDUL RT 27 RW 10 DESA TALAGAKULON

Pekerjaan : ASN

Pada saat diperiksa, dinyatakan : SEHAT / ~~TIDAK SEHAT~~

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Majalengka,20...

Tanda Tangan

Dokter Pemeriksa

Keterangan :

Yang diperiksa

Tensi : 120/80 mm Hg

Tinggi Badan : 170 cm

Berat Badan : 93 kg



NIP.



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. RADEN DODY MUHAMAD TURMUDZI, SpPD**

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~~

Majalengka, 30 Maret 2023



dr. ISNANDAR PURNOMO, SpPD

No. SIP 503/11/DPMPTSP/VII/2019