

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. Ni Gede Putu Orluk Winayati SPP.

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- ☒ 2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ _____
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

Bojonegara, Tanggal 25 Bulan 2 Tahun 2020

(Nama Jelas : dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp.PD)
SIP No. SIP. 420/60/II/2017/DIKES