

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. I Gede Risnawan Suastika Ardanayasa, Sp.PD**


Kompetensi :

1. Dokter/ Dokter Gigi
2. **Dokter Spesialis Ilmu Penyakit 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 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

Tabanan, 2 Februari 2022


(dr. A.A. Dwi Ratih Ariningsih, M.Biomed, Sp.KJ)
SIP No. 503/3245/DPMPPTSP/2020