

**SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
UNTUK DAPAT MELAKSANAKAN PRAKTIK KEDOKTERAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Fatna Andika Wati, Sp.PD
NPA IDI : 176 095
SIP : 33724.57126/DS/01/KS.23.01/0598/VIII/2022
Jabatan :

Menerangkan bahwa dokter di bawah ini

Nama : dr. R. Satriyo Budhi Susilo, SpPD, K-PTI, M.Kes, FINASIM
Umur : 49
Alamat : Jl. Tirtamaya Residence F.19, Gentan, Baki, Sukoharjo
Spesialisasi : Dokter Spesialis Penyakit Dalam konsultan
Hasil pemeriksaan* :

- Dapat melakukan praktik
- ~~Dapat melakukan praktik bersyarat~~
- ~~Tidak dapat melakukan praktik~~

Tempat : Surakarta

Tanggal : 13 Juni 2023



*Coret yang tidak perlu