

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. Linda Efanita sp PD.

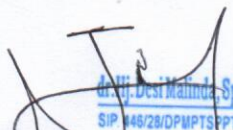
Kompetensi :

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

Tempat Padang, Tanggal 18 Bulan Mei Tahun 2022


Dr. Desi Malinda, Sp. PD, FINASIM
SIP 148/28/DPWPTSPPTK-SIP DS/2018

(Nama Jelas : Dr. Desi Malinda sp PD.)

SIP No. _____