

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr.Hesthi Rinakaeksi Asteria, M.P.H

NPA IDI : 79155

SIP : 503/249/2022

Jabatan : Dokter Madya

Menerangkan bahwa dokter di bawah ini

Nama : dr. Dian Mutiara, Sp.PD

Umur : 47 Tahun

Alamat : Pemukti Baru RT 013/ RW 004 Tlogo Prambanan Klaten

Spesialisasi : Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Hasil pemeriksaan* :

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

Tempat : Klaten

Tanggal : 15 Maret 2024



*Coret yang tidak perlu