

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. IKETUT SUARDIANA M. Biomed. SpPD-FINASIM

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi

2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis 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

PELAHARI

Tempat _____, Tanggal 1 Bulan MARET Tahun 2021



(Nama dan Stempel) _____

SIP No. 197042423002121010

Keterangan: Surat ini untuk: Peningkatan Sertifikat Kompetensi SPPD

Surat Keterangan ini berlaku selama 1 (satu) bulan sejak tanggal dikeluarkan.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.