

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

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : dr. Noor Asyiqah Sofia, MSc, SpPD-KPs,  
NPA IDI :  
SIP : 446/3202/209/5600/VII-2/  
Jabatan : Dokter Pemeriksa Kesehatan di IDI Cabang Sleman  
(Surat Keputusan....., No.....)

Menerangkan bahwa dokter di bawah ini :

Nama : dr. Diana Rinawati, SpPD  
Umur : 47  
Alamat : Perum Pesona Alam Hyau 203, Kricak, Tegayoyo  
Spesialisasi : Pengakit Dalam

Hasil Pemeriksaan :

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

Tempat :

Tanggal :

  
dr. Noor Asyiqah S/ SpPD-KPs

(Nama / tanda tangan)

NPA IDI ..... , SIP 446/3202/209/5600/VII-2/