

**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) : IDA MUJAHIDAH KAWARUDIN

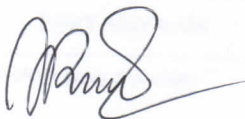
Kompetensi :

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

Tempat MAKASSAR, Tanggal 20 Bulan 01 Tahun 2020



(Nama Jelas : dr. Irma Permata Sari, Sp.PD

SIP No. 446 / 39.3.11 / DS - PD / DKK / 1 / 2018.

**dr. Irma Permata Sari, Sp.PD**  
**446/39.3.11/DS-PD/DKK/1/2018**  
**081342519088**