

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 Ni Luh Putri Perwasari, M. Biomed SPP.

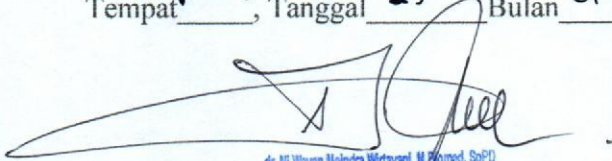
Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- ②. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ Penyakit Dalam.
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa :

- ① 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

Denpasar, Tanggal 25 Bulan Oktober Tahun 2021


dr. Ni Wayan Melinda Wirtyan, M. Biomed, SPPD
Spesialis Penyakit Dalam

(Nama Jelas : _____)

SIP No. 446/DSP. I. 194.05.23/Dikes. 19