

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 Wayan Sri Wardhi, SpBD - KCH

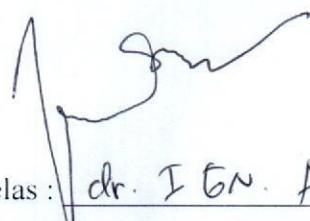
Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Pengajkit Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan Gingjal Hipertensi

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 Yp, Tanggal 8 Bulan 3 Tahun 223



(Nama Jelas : dr. I G.N. Agung Tresna Trawan, M.Biomed, SpBD -
SIP No. 520/518 DS /0212 VIII / BPM 815812021