

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. LUCY E-RAWATI SpPD.

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 Bpp, Tanggal 25 Bulan 5 Tahun 2021

(Nama Jelas : dr. Edi Sutrisno, SpPD)

SIP No. _____

dr. Edi Sutrisno, SpPD
Spesialis Penyakit Dalam
440.007.007.1/1123/Sekret/Dinkes/1/2014

dr. Edi Sutrisno, Sp.PD
Spesialis Penyakit Dalam
440.007.1/1123/Sekret/Dinkes/1/2014