



KONSIL KEDOKTERAN  
INDONESIA

## 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.dr. Andhika Rachman, SpPD-KHOM

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis ILMU PENYAKIT DALAM
3. Dokter Spesialis Konsultan HEMATOLOGI ONKOLOGI MEDIK

Dinyatakan bahwa :

- Sehat secara Fisik dan Mental untuk melaksanakan praktik dokteran/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 JAKARTA Tanggal 18 Bulan AGUSTUS Tahun 2022

(Nama Jelas : Dr.dr. Cosphiadi Irawan, SpPD-KHOM

SIP No. 177/18.15B/31.71.04.1002.03.004.S.26/31-1.779.3/e/2021

Tanggal

Dr. dr. Cosphiadi Irawan, SpPD-KHOM  
177/15B/31.71.04.1002.03.004.S.26/31-1.779.3/e/2021