

SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
UNTUK DAPAT MELAKSANAKAN PRAKTIK KEDOKTERAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dr.dr. Sri Marwanta SpPD. Fel.Onk. MKes. FINASIM

NPA IDI : 1326.45602

SIP : 33724.57126/DS/01/KS.23.01/0956/XII/2022

Jabatan : Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Menerangkan bahwa dokter di bawah ini

Nama : dr. Yudhi Hajianto Nugroho SpPD.Subsp. Ger (K). MKes. FINASIM

Umur : 42 tahun

Alamat : Ngablak RT 06/ RW 11, Papahan, Tasikmadu, Karanganyar, Jateng

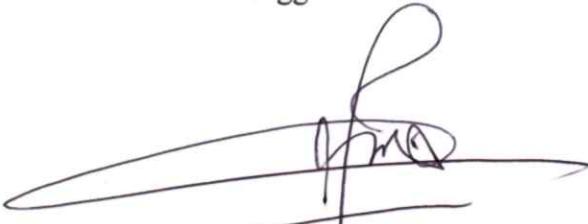
Spesialisasi : Penyakit Dalam, Subspesialis Geriatri

Hasil pemeriksaan* :

- Dapat melakukan praktik
- Dapat melakukan praktik bersyarat
- Tidak dapat melakukan praktik

Tempat: : Surakarta

Tanggal : 05/02/2024



(Dr.dr. Sri Marwanta SpPD. Fel.Onk. MKes. FINASIM)

No SIP : 33724.57126/DS/01/KS.23.01/0956/XII/2022

*Coret yang tidak perlu