

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. Much. Maschun Syarifudin, SpPD

Kompetensi:

1. Dokter/Dokter Gigi

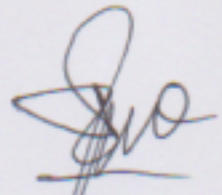
② ~~Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis~~ Penyakit Dalam

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

Tempat Purwokerto, Tanggal 23 Bulan September Tahun 2019



Nama Jelas : dr. Maimun, SpPD

SIP No. 3302/53146/01/4A9.1/DS/1082/P/03/1X/2018