



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. Muhammad Raza Mahon . Sp.PD

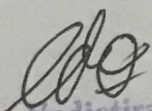
Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi Penyakit Dalam
2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ _____
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

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 ^{di rumah} _____, Tanggal 17 Bulan 04 Tahun 2023


dr. Edo Yudistira, Sp.PD

(Nama Jelas : SIP : 503/0088/SIP/BIDANG PERIZINAN)

SIP No. _____

**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
INDRAMAYU**

SURAT KETERANGAN SEHAT

No. : 09/ SUD/ RSUDIM/ VII/ 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu menerangkan dengan sesungguhnya mengingat Sumpah waktu menerima jabatan.

Nama : dr. MOHAMMAD REZA MAHDI, SPP Pria / Wanita
Umur : 35 tahun
Pekerjaan : Dokter / PNS
Alamat : Desa Plumbon RT 02 / 01 Kecamatan
Indramayu Kabupaten Indramayu

Pada waktu diperiksa kesehatan badannya terdapat dalam keadaan : SEHAT / ~~TIDAK SEHAT~~
keterangan ini diperiksa untuk keperluan : PERPANJANG SIP

Demikian Surat Keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

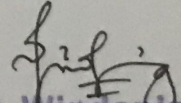
Catatan :

1. Tinggi badan : 177 Cm Tanda tangan yang diperiksa,
2. Berat badan : 80 Kg
3. Tensi : 120/80 mmHg
4. Suhu : 36,4°C

(..... dr. Mohammad Reza Mahdi)

Indramayu, 17-04-2023

Dokter Pemeriksa,


dr. Windaningsih
(NIP. 19770429 200501 2 008)