



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) : ACHMAD FAHRON

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Spesialis Penyakit Dalam
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 Jakarta Tanggal 16 Bulan 2 Tahun 2021

(Nama Jelas : Kus Pudi DWITANTO)
SIP No. dr. Kuspuji Dwitanto. R, Sp. PD-KGH
SIP 037/2.104.1/31 71.05/-1 779.3/2016
RSII Cempaka Putih

FORMULIR PENGAJUAN RESERTIFIKASI KOMPETENSI



Formulir

P2KB 02

FORM PENDAFTARAN RESERTIFIKASI KOMPETENSI

FORM B

1 Nama Lengkap

(tanpa gelar)

ACHMAD FAHQON

2 No. Anggota PAPDI

101 2006 0414 01425

3 Tempat Lahir

Kota/Kabupaten

JAKARTA

Propinsi

DKI JAKARTA

4 Tanggal lahir

19 - 06 - 1971

Tgl.

Bln

Tahun

5 Jenis kelamin

1. Laki-laki



2. Perempuan



6 Alamat Rumah : Jalan

KOMP DEPIKES BLOK B5

no 7

RT 006 RW 004

Kelurahan SUNTER JAYA

Kecamatan TANJUNGPRIUK

Kabupaten/Kota JAKARTA UTARA

Propinsi - DKI JAKARTA

Kodepos 14350

7 Alamat korespondensi : Jalan

KOMP DEPIKES BLOK B5

no 7

RT 006 RW 004

Kelurahan SUNTER JAYA

Kecamatan TANJUNGPRIUK

Kabupaten/Kota JAKARTA UTARA

Propinsi - DKI JAKARTA

Kodepos 14350

8 No. Tlp/Fax/ Email

Tlp. Rumah

--	--	--	--

Kode area

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Telepon

Tlp. Korespondensi

--	--	--	--

Kode area

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Telepon

Nomor Hp

0	8	1	6	1	8	1	6	9	0	4		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

No. Faksimili

--	--	--	--

Kode area

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Fax

E-mail

a	c	h	m	a	d	.	f	a	h	r	o	n	@	g	m	a	i	.	c	o	m
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

9 SpPD/SpPD, K-

1. SpPD

☒

2. SpPD, K-

☐

10 Kompetensi

D	O	K	T	E	R		S	P	E	S	I	A	L	I	S				
---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

D	E	N	Y	A	K	I	F		D	A	L	A	M						
---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

11 No. Sertifikat Kompetensi

6	7	2	-	2	/	C	P	D	/	V	/	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

12 Tgl. Sertifikat Kompetensi

1	6	-	0	5	-	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tgl.

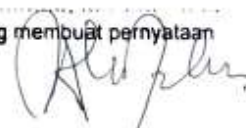
Bin

Tahun

Pernyataan ini telah kami buat dengan teliti dan sebenarnya, berkas persyaratan terlampir.

Jakarta 20-2-2021

Kami yang membuat pernyataan



dr ACHMAD FAHRON SpPD

tulis nama lengkap dan gelar

Nomor : 672-2/CPDN/2016



**KOLEGIUM ILMU PENYAKIT DALAM
PERHIMPUNAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM**

memberikan kepada

Achmad Fahron

Lahir di Jakarta pada tanggal 19 Juni 1971

**Sertifikat Kompetensi
Dokter Spesialis Penyakit Dalam**

Berlaku dari 19 Mei 2016 sampai 19 Mei 2021



Jakarta, 16 Mei 2016

Prof. Dr. dr. Siti Setiati, SpPD, K-Ger, MEpid, FINASIM
Ketua Umum



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
(INDONESIA)

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER REGISTRATION CERTIFICATE OF DOCTOR

Nomor Registrasi
Register Number

: 3 1 1 1 4 0 1 3 1 6 0 0 7 0 2 2

Nama
Name

: ACHMAD FAHRON

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Jakarta, 19 Juni 1971

Jenis Kelamin
Sex

: Pria

Kompetensi
Competence

: Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 4 Februari 2006

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku
Valid

: 19 Juni 2016 - 19 Juni 2021



Jakarta, 16 Juni 2016
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council

Prof. Dr. dr. Herkunto, Sp.F., SH., LL.M.
Registrar

UNIVERSITAS INDONESIA

memberikan kepada

ACHMAD FAHRIZ

lahir pada tanggal 19 Juni 1971 di Jakarta

ijazah

DOKTER

dengan segala hak dan kewajiban yang berhubungan dengan sebutan akademik ini.

Jakarta, 11 Nopember 1996

Rektor

Dekan Fakultas Kedokteran



Prof. Muhammad Kamil Tadjudin, dr.

NIP. 130 143 001

Prof. H. Ali Sulaiman, dr., Ph.D.

NIP. 140 025 029



UNIVERSITAS INDONESIA

memberikan kepada

Achmad Fahron

lahir pada tanggal 19 Juni 1971 di Jakarta

ijazah

SPELIALIS I

dalam bidang Kedokteran
Program Studi Ilmu Penyakit Dalam
Fakultas Kedokteran

dengan segala hak dan kewajiban yang berhubungan dengan gelar spesialis ini.

Jakarta, 4 Februari 2006

Dekan

Rektor

Prof. dr. Usman Chatib Warsa, Ph.D., SpMK.



dr. Menaldi Rasmin, SpP(K), FCCP