



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. Irma febrina . Sp.PD. M.kes

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 _____, Tanggal 18 Bulan 08 Tahun 2022

(Nama Jelas : dr. ITO MASITOH)

SIP No. _____



RSU UMC

Jln. KH. Wahid Hasyim No. 8, Desa Mertapada Wetan

Kec. Astanajapura Kab. Cirebon 45181

Telp. (0231) 638000, Fax.(0231) 637000, Web site www.rsu-umc.com

SURAT KETERANGAN DOKTER

No : 09 / SKD / RSUUMC / III / 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini dokter di RSU UMC
dengan ini menerangkan bahwa sudah memeriksa dengan teliti :

Nama : dr. Ima Febrina Sp. PD. M. kes
Umur : 42 tahun
Pekerjaan : dokter
Alamat : Dusun 02 Rt. 001 / Rw. 006 kel. Jagapura Gebesik
Tinggi Badan : 155 BB : 53 TD : 110/84
Maka mendapatkan keterangan sehat dan tidak cacat untuk persyaratan Registrasi

Cirebon, Kamih 18-08-2022

Yang diperiksa

[Signature]
(.....)

Dokter Pemeriksa

[Signature]
dr. ITO MASITOH

448/SIPDU-312/SKD/DINKESIX/2019
(.....)