



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. Maula Renaldi Sp.PD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi

2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Pengabdi 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

SoloGond
Tempat _____, Tanggal 21 Bulan 5 Tahun 2022,

(Nama Jelas : _____)

SIP No. 496/SIP/09/DSP2/Dntes-Esist/22-27