

**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. ALI MUOLIARNIS, SpPD-KGer

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- (2) Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ Penyakit Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan \_\_\_\_\_

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa :

- (-) 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 Solok Tanggal 27 Bulan 8 Tahun 2021



(Nama Jelas : dr. YOSTILA DEROSA, SpPD

SIP No. 503/24/SIPDS / DPM -PTSP / III / 2015