



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. Rahmat Cahyanur, SpPD-KHOM

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Ilmu Penyakit Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan Hematologi Onkologi Medis

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 06 Bulan 11 Tahun 2023

Tanggal

Jam:

dr. Shufrie Effendy, SpPD-KHOM

206/8.158/31.71.04.100.203.004.2/3/1.1779.3/e/2022

(Nama Jelas : dr. Shufrie Effendy, SpPD-KHOM

SIP No. _____