

**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. ASTRI ULIA R, Sp.PD. ....

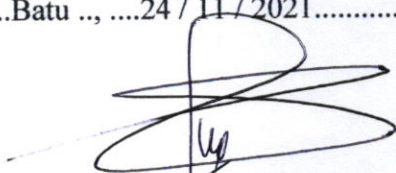
Kompetensi :

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.

.....Batu .., ....24 / 11 / 2021.....



dr. Ferdinandus S, Sp. PD. FINASIM

(..... SIP: 446/670/422:105/SIP/2019.....)

SIP No. ....