

SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
(Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Penguin Kesehatan (Jika Ada), maka dengan ini :

Nama (Pemohon) : HEDI SUPRIHADI

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

Bogor
Tempat _____, Tanggal 12 Bulan 03 Tahun 2021

dr. AGUS TAQIUN, Sp.PD-KCEH, FINASIM
Gastroenterologist - Hepatologist
SIP. : 322/803/Dinkes/SIP/Dr.Sp/X/2016

(Nama Jelas : _____)

SIP No. _____