



# **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) : Dit. dr . Indra wijaya , Spfa - KEMD.

### Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
  2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis \_\_\_\_\_
  3. Dokter Spesialis Konsultan \_\_\_\_\_ Konsultan Endodontik, Penyalur metabolisme &

Dinyatakan bahwa :

## Diabetes

- 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 Tangerang, Tanggal 28 Bulan 6 Tahun 2022



(Nama Jelas) SIR : 226/8.168/31.72.01.1982.02.04.863/1-72-202021

SIP No. \_\_\_\_\_