



KONSIL KEDOKTERAN
INDONESIA

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

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

Nama (Pemohon) :

David Widjaja

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ Penyakit Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

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

Jakarta
Tempat , Tanggal 21 Bulan 12 Tahun 2021

(Nama Jelas : _____)

SIP No. 1.2.01.3171.0611/420005/05.16.2

Prof. Dr. Suwandhi Widjaja, F.
Internist
Jl. A.M. Sangaji No.3
JAKARTA