

**SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
UNTUK DAPAT MELAKSANAKAN PRAKTIK KEDOKTERAN**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : dr. Nisma Aulra , SpPD.
NPA IDI : 166380
SIP : 446/11794/4764/IV-22
Jabatan : Dokter Pemeriksa Kesehatan di IDI Cabang Sleman
(Surat Keputusan....., No.....)

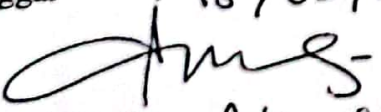
Menerangkan bahwa dokter di bawah ini :

Nama : dr. Dwita Dyah Adyarini , SpPD
Umur : 35 th.
Alamat : Banteng baru IV/7
Spesialisasi : Penyakit Dalam

Hasil Pemeriksaan :

- ☒ Dapat melakukan praktik
☐ Dapat melakukan praktik bersyarat
☐ Tidak dapat melakukan praktik

Tempat : Sleman
Tanggal : 13 / 02 / 2023 .


.....
dr. Nisma Aulra , SpPD.

(Nama / tanda tangan)

NPA IDI166380....., SIP446/11794/4764/IV-22.....