

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. Zaenab Djafar, SpPD, SpJP, MKes**


Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyakit Dalam, Spesialis Penyakit jantung dan Pembuluh Darah
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

Makassar 23 November 2018


(Nama Jelas) dr. SARYUDIN, SpPD, KEM

SIP No. 446/05.1.14/05-PD/DKK/11/2015