



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. Ratna Sari, Sp. PD

Kompetensi :

7. ~~Dokter/Dokter Gigi~~
8. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi~~ Spesialis Penyakit Dalam
9. ~~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

Tempat Cirebon, Tanggal 31 Bulan Mei Tahun 2019

dr. Bungsu, Sp. PD

SIP No. 449/SIP.DSp-153/YF/DINKES/VI/2015

**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. Ratna Sari, Sp. PD

Kompetensi :

- 10. ~~Dokter/Dokter-Gigi~~
- 11. Dokter Spesialis/~~Dokter-Gigi~~ Spesialis Penyakit Dalam
- 12. ~~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

Tempat Cirebon, Tanggal 15 Bulan Mei Tahun 2019


dr. Bungsu, Sp. PD

SIP No. 449/SIP-DSP-153/YE/DINKES/III/2015