

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

Sesuai dengan keterangan tertulis dari pemohon dan hasil pemeriksaan kami, maka dengan ini :

Nama : dr. EKA SARI SULISTYANINGRUM, Sp.PD
Umur : 43 tahun (L/P)
Alamat : KUTAI RT 1 RW 1 NO. 12, SEDAYU, MUNTILAU
MABELAH, JAWA TENGAH 56412
Kompetensi :

1. Dokter / Dokter Gigi
- ② Dokter Spesialis / Dokter Gigi Spesialis Sp.PD
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.



Tempat : MAGETAN Tanggal : 19 Bulan : 6 Tahun : 2020

dr. Wartoto, Sp.PD

33.73/56122/DS/01/.....

140.1.0114/II/2017