

SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL

(Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)

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

Nama(Pemohon) : dr. I GEDÉ PUTU ARSANA, Sp.PD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis PENYAKIT DAHAM
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 Denpasar, Tanggal 24 Bulan 8 Tahun 2018.



(Nama Jelas : dr. Andi Agung Bagus Kurniawan .

SIP No 446/DU.I.051.11.23 / Dikes. 18

No STR 51111003.17.02.8391