



# RUMAH SAKIT EMANUEL

## Emanuel Hospital

### 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. Patogu Iman Dimanoto Ritongga, Sp.PD \_\_\_\_\_

Kompetensi:

1. Dokter/Dokter Gigi \_\_\_\_\_
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyakit Dalam \_\_\_\_\_
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

Purwareja Klampok, 15 Maret 2024



Nama Jelas : dr. Anita Rahmawati, Sp.PD

SIP No. : 33.04/010/I/dr-sp1/2023