

**SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
UNTUK DAPAT MELAKSANAKAN PRAKTIK KEDOKTERAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Hary Purwono, Sp.KJ
NPA IDI : 178680
SIP : 3313/57177/DS/01/443.2/90/V/2024
Jabatan : Pakes Gol V RSAU dr. Siswanto

Menerangkan bahwa dokter di bawah ini

Nama : dr. Suharto, Sp.PD
Umur : 56
Alamat : Jl. Adi No. 4 Rt 006 Rw 001 Kepatihan Wetan Jebres Surakarta
Spesialisasi : Spesialis Penyakit Dalam
Hasil pemeriksaan* :

- Dapat melakukan praktik
- ~~Dapat melakukan praktik bersyarat~~
- ~~Tidak dapat melakukan praktik~~

Tempat : Surakarta

Tanggal : 2 Februari 2026


dr. Hary Purwono, Sp KJ
Mayor Kes NRP 537280

SIP : 3313/57177/DS/01/443.2/90/V/2024

*Coret yang tidak perlu