



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. Hisbullah Huda S.PD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- ☒ 2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Internis
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Dinyatakan bahwa :

- Sehat secara Fisik dan Mental untuk melaksanakan praktik dokteran/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 Indragiri Tanggal 10 Bulan 2 Tahun 2021

dr. Fanny Aprilia Savitri
(Nama Jelas : _____) Dokter Umum
SIP No. SIP : 503.446/3624/III/IP.DU/436.7.2.2017