

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. Maimun, SpPD

Kompetensi:

1. Dokter/Dokter Gigi

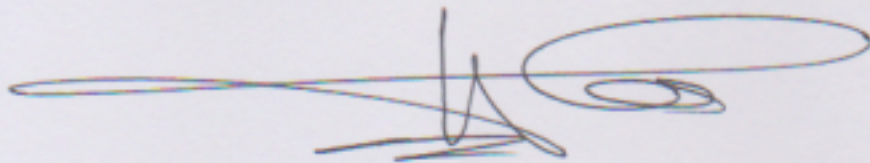
2. ☒ Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ Penyakit Dalam

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~~

Tempat Purwokerto, Tanggal 10 Bulan Januari Tahun 2023



Nama Jelas : dr. Ghea De Silva, SpPD

SIP No. 3302/53146/02/449.1/0101/DS/B/11/2020