



SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
(Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)

Sesuai dengan keterangan dan permohonan dan hasil pemeriksaan Majelis Penguji Kesehatan (Jika Ada), maka dengan ini :

Nama (Pemohon) : dr. HARIYONO. SpPD. FINASIM

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi

2. ☒ Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ PENYAKIT DALAM

3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Diryatakan 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 Wk, Tanggal 11 Bulan 9 Tahun 2021

Dr. Dend Kadarsan, SpPD, MM
Spesialis Penyakit Dalam

(Nama Jelas SIP. 2156/Dend. 1.779 Sp/19)

SIP No. _____