

SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL

(Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Pengujii Kesehatan
(Jika Anda), maka dengan ini :

Nama (Pemohon) : dr. Andri Rais, Sp.PD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyakit Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

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 : Yogyakarta, Tanggal 25 Bulan Februari Tahun 2019

(Nama Jelas : dr. Lukluk Purbaningrum)

SIP No. 446/1434/102/5492/VII-20