



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA

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. Stella Lone, SpPD

Kompetensi:

1. Dokter/Dokter Gigi

2. Dokter Spesialis Dokter Gigi Spesialis Penyakit Dalam

3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa:*)

1. Sehat secara fisik dan mental untuk melaksanakan praktik kedokteran/kedokteran gigi
2. Kondisi kesehatan fisik dan mental untuk sementara belum memenuhi syarat kesehatan dan memerlukan pengobatan/perawatan
3. Kondisi kesehatan fisik dan mental tidak memungkinkan untuk melaksanakan praktik kedokteran/kedokteran gigi

Cibinong 01/08/2023

(dr. Yuven Satya Pratama, Sp. OG)

No SIP. dr. Yuven Satya Pratama, Sp. OG
SIP 443/SIP-09-478824/DINKES/7037508

*) Lingkari salah satu



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT PARU

Jl. Pangeran Kejaksan Po. Box 4 Sumber Telp: (0231) 8330707
Fax. (0231) 8330747 website : www.rsparu.jabarprov.go.id e-mail : rsp@jabarprov.go.id
CIREBON - 45611



RUMAH
SAKIT
PARU
PROVINSI JAWA BARAT

SURAT KETERANGAN SEHAT

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Yuwen Satya P SpCL.
Dokter di : RSP Sidamangra

Menerangkan bahwa :

Nama : dr. Stella Ilone, SpPN.
Umur : 35 th.
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Dokter
Alamat : Greenland Sendar Residence Blok R M - 10.

Berdasarkan pemeriksaan kami, yang bersangkutan dinyatakan **SEHAT**

Surat Keterangan ini dibuat untuk keperluan Re STR

Demikian agar maklum untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Tinggi Badan : 153 Cm
Berat Badan : 52 Kg
Tensi : 138/70 mmHg
Nadi : 72 x/menit
Penglihatan : Normal
Pendengaran : Normal

