

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) : JUDHY EKO SEPTIABSO

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 SURABAYA Tanggal _____ Bulan _____ Tahun 20

(Nama Jelas: *Dr. HUSIN THAMRIN, SpPD.KGEH.FINASIM

SIP No. 503.446|01376|I|TP.DS|436.6.3|2016

