



KONSEIL 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. Feri Nirantara S. Sp.PD.

Kompetensi :

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

Dinyatakan 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 Curbon, Tanggal 13 Bulan 06 Tahun 2023.

(Nama Jelas : dr. Linda Fatimah, M.H.)
SIP No. 503/677-Dinres/SIPTM/DUm.1| III /2023.

**DETASEMEN KESEHATAN WILAYAH 03.04.03
RUMAH SAKIT TINGKAT III 03.06.01 CIREMAI**

SURAT KETERANGAN DOKTER

No: 108 / SKD / VI / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter pada Rumah Sakit Ciremai, menerangkan bahwa :

Nama : dr.Feri Nirantara Swaspitaradya,Sp.PD

Tanggal Lahir : 10 Februari 1984

Pekerjaan : Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Alamat : Komplek Rumah Sakit Bethesda Kota Baru Gondokusuman

Telah diperiksa badannya pada tanggal 21 Juni 2023

Dengan hasil : **—SEHAT—**

Keperluan : **—Untuk Perpanjangan STR —**

Keterangan

Tinggi Badan : 165 cm

Cirebon, 21 Juni 2023

Berat Badan : 75 Kg

Dokter Pemeriksa

Tensi : 120/80 mmHg

Visus : OD : -

OS : -

Gol Darah : (B +)

dr. Linda Fatimah,MM

Sip.503/667-Dinkes/SIPTM/DUM/III/2023

Surat keterangan Dokter ini berlaku sampai tanggal Agustus 2023