

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. Luse. Sp.PD

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

- Kondisi kesehatan fisik dan mental tidak memungkinkan untuk melaksanakan praktik
kedokteran/kedokteran gigi

Tempat Jakarta, Tanggal 7 Bulan Januari Tahun 2019



dr. Mario Steffanus, M. Biomed, Sp.PD

Spesialis Penyakit Dalam

NIP. 014/02.30.1/31.72.01/-1.779.3/2016

(Nama jelas: dr. Mario Steffanus, Sp.PD)

No SIP. _____