

**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 9 Bulan Januari Tahun 2019

 dr. Mario Steffanus, M. Biomed, Sp.PD  
Spesialis Penyakit Dalam  
NIDK 014/02.30.1/31.72.01/-1.779.3/2016

(Nama jelas: dr. Mario Steffanus. Sp.PD)  
No SIP. \_\_\_\_\_