



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 Iutan Arling Febriananti Sp PD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter-Gigi-Spesialis Pengikut Dalam
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 Bubun Tanggal 19 Bulan July Tahun 2019

M. H. S.

(Nama Jelas : dr. Mirin Hastuti Soedjansono .

SIP No. 692 . I / 446 - 1155 / SIP . TM / DKK / XII / 2015