

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) : Nikho Darnindro

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. ☒ Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyakit 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 Jkt Tanggal 01 Bulan 02 Tahun 2020(Nama Jelas : dr Jerry Nasarudin SpD)SIP No. 440/230.3/D-SP/SDMKES