

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. SARWONO SUSWANTO, 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, dan perlu pemeriksaan kesehatan ulang setelah selesai pengobatan/perawatan~~
- ~~Kondisi kesehatan Fisik dan Mental tidak memungkinkan untuk melaksanakan praktik kedokteran/kedokteran gigi~~

Tempat SAMPII Tanggal 01 Bulan SEPTEMBER Tahun 2022



dr. IKHWAN BAHTARI, MSc.SpPD.FINASIM
SIP : KEP.446/139/SIPD-1/20270501/DPMPTSP/IV/2022

(Nama Jelas : dr. IKHWAN BAHTARI, MSc, Sp. PD, FINASIM

SIP No. KEP. 446/139/SIPD-1/20270501/DPMPTSP/IV/2022