

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. Ketut Gede Wiradharma, M.Biomed, Sp.PD

Kompetensi :

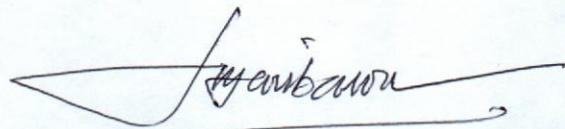
1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyalit Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

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

DENGARAT

Tempat _____, Tanggal 28 Bulan 10 Tahun 2021



(Nama Jelas : Dr. PUTU GEDE JAYA WIBAWA, M.Biomed, Sp.PD

SIP No. 446 /DGP. III. 223.11.23 /Bks. 19