



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 ARLYANDO HERZON SARAGIH Sp.PD, KGEH

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis
3. Dokter Spesialis Konsultan GASTROENTEROHEPATOLOGI

Dinyatakan bahwa :

- Sehat secara Fisik dan Mental untuk melaksanakan praktik dokter/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 JAKARTA Tanggal 25 Bulan Juni Tahun 2020

dr. Indriha Alimin, Sp.PD
Spesialis Penyakit Dalam
No. SP. 1072.30.231.76.03-1.77.11/2016

(Nama Jelas : _____)
SIP No. _____