



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. ALVIN PRADITA S.PPD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter ~~Spesialis~~/Dokter Gigi Spesialis penyoldul Dolan
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 Tangerang, Tanggal 22 Bulan 11 Tahun 2022

(Nama Jelas : Dr. Aristya Dewi Pratiwi)
SIP No. 446.1/0976/01-DPMPTSP/OL/2021

Dr. Aristya Dewi Pratiwi
No SIP : 446.1/0976/01-DPMPTSP/OL/2021