



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, Dokter Rumah Sakit PERMATA Cirebon, dengan ini menerangkan bahwa kami telah memeriksa kesehatan dari :

Tn./Ny./Nm. : dr. H. NANA SUNARYA
 Umur : 82 Tahun
 Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Lk. / Pr.
 Pekerjaan : DOKTER
 Alamat : JL. PILANG RAYA NO 23 / 208
CIREBON
 Untuk keperluan : PERPANJANGAN STR

Atas hasil yang kami lakukan pada hari ini menunjukkan bahwa orang tersebut diatas, berbadan sehat, baik jasmani dan rohani dengan :

Berat Badan : 70 Kg.
 Tinggi Badan : 160 Cm
 Tensi : 120/70 mmHg
 Nadi : 78 x / menit
 Pendengaran : NORMAL
 Penglihatan : NORMAL
 Buta Warna : NORMAL

Cirebon, 20 JUNI 2022

Dokter RS PERMATA Cirebon



dr. H. Azhari H. Sp.PD FINASIM

448 / SIPDISP - 338 / SDK / DINKES / V / 2022

(.....)



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) : dr. H. NANA SUNARYA

Kompetensi :

- | | |
|---|----------------|
| 1. Dokter/ Dokter Gigi | Penyakit Dalam |
| 2. Dokter Spesialis/ Dokter Gigi Spesialis | |
| 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

CIREBON

Tempat ✓, Tanggal 20/6/22 Bulan Juni Tahun 2022
20 JUNI

(Nama Jelas :)

SIP No. _____



dr. H. Azhar H, Sp.PD FINASIM

449 / SIP.DSp - 338 / SDK / DINIKES / V / 2022