



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. Hanna Gobani Iptn

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- (2) Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Dokter Spesialis Penyakit Dalam
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 Jember, Tanggal 23/1/19 Bulan Jani Tahun 2019.

dr. Rizki Yarnutradhani P, SpPD
SP no. 315/01.156/21.71.04/L.779.3/2018

(Nama Jelas : Dr. Rizki Y. Yarnutradhani Iptn)
SIP No. _____