



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. Irmia Yobani, SpM

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Dokter Spesialis Pneumasi Pada
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 Jl. M. Y. Yudhistira, Tanggal 23/11/18 Bulan November Tahun 2019

dr. Rizki Yanurtradhani, Sp.PD
SIPI No. 315.0.15/21.71.04-1.773.34/2018

(Nama Jelas : dr. Rizki Y. Yanurtradhani, Sp.PD
SIP No. _____)