



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. Irwan Stiawan, SpPD

Kompetensi

1. Dokter/Dokter Gigi

② Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ : **PENYAKIT DALAM**

3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa :

⊖ **Sehat secara Fisik dan Mental untuk melaksanakan praktik kedokteran/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

Palembang 14 Jan 2019

Dr. Adi Permana, SpPD
No. SIP. 4461/PD/0304/BPM-PTSP/2016