



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. Anggilia Stephanie

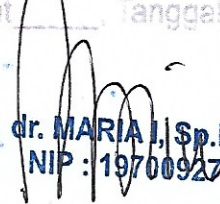
Kompetensi :

- 1. Dokter/Dokter Gigi
- ☒ 2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi 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 Jakarta, Tanggal 16 Bulan 7 Tahun 2022


dr. MARIA I., Sp.PD, KGH, KIC
NIP : 197009271999032001

(Nama Jelas : _____)

SIP No. 45/B.15B/31.71.01.1002.02.020.5.2/3/-1.779.3
16/2022