



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) : ALUS KRISTANTO

Kompetensi :

1. Dokter/~~Dokter Gigi~~
2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ PENY. 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

Pandeyan
Tempat _____, Tanggal 20 Bulan Juni Tahun 2021

(Nama Jelas : dr. Setio Leksono)
SIP No. 12 / Res. Dokter SIP I / 12 / 12 / 2012



dr. Setio Leksono
STN. 31.1.1.100.1.14.142562