



KONSIL KEDOKTERAN
INDONESIA

SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL (Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Penguin Kesehatan (Jika Ada), maka dengan ini :

Nama (Pemohon) : AGUS KRISTANTO

Kompetensi :

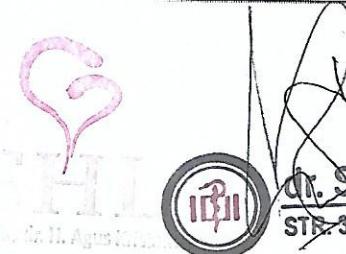
1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis PDNY. DALAM
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

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

Pandeglang
Tempat _____, Tanggal 20 Bulan Juni Tahun 2021

(Nama Jelas : dr. Setio Leksono,
SIP No. 111/nes. dr. setio sp. T/KS/IV/2012


dr. Setio Leksono
STR. 31.1.100.1.14.142562