



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) : CHAIRIL MAKKY

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

Baturaja, 5 September 2018

Dr. Miliyandra, SpPD

No. SIP. 445/27/SIP/XVI/5.3/2018