



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 :

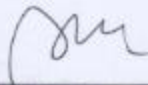
Nama (Pemohon) : dr. R. Nur'Utta Afdhyantona, Sp.PD
Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi Penyakit Dalam
2. ☒ Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis _____
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

terlengkap 1 September 2022
Tempat _____, Tanggal _____ Bulan _____ Tahun _____

(Nama Jelas : )

SIP No. 01.ADHITYA WICAKSANA, Sp.PD

Surat SIP/MP/SP/IV/2019



PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIDERES
Jalan Raya Cideres - Kadipaten No. 180 Bejong Cideres
Dawuon - Majalengka 45452
Telp. (0233) 661003 - 662082 - Fax. (0233) 662082

SURAT KETERANGAN DOKTER

No 002936 / 2022

Yang bertanda tangan di bawah ini Dokter Pemeriksa Rumah Sakit Umum Daerah Cideres Kabupaten Majalengka, menerangkan atas sumpah sewaktu menerima jabatan bahwa telah memeriksa :

Nama : dr. R. Nur'ulita A, Sp.D
Pekerjaan : dokter spesialis
Lulusan : FKUI
Umur : 35
Tinggi : 155 cm
Berat : 55 kg

Dan berpendapat bahwa yang diperiksa cukup sehat untuk : melakukan pekerjaan sebagai

Wakil Kepala

Cideres, 1 September 2022
Dokter Pemeriksa,

WICAKSANA, Sp.PD
NIP.