



KONSIL KEDOKTERAN
INDONESIA

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

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

Nama (Pemohon): dr. R. Nur'ista Afriyantina, 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

Tempat Florodenda , Tanggal 1 Bulan September Tahun 2022



PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIDERES
Jalan Raya Cideres - Kecamatan No. 180 Bojong Cideres
Dawuhan - 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. Mursyia A., Sp.PD
Pekerjaan : dokter spesialis
Lulusan : FKH
Umur : 35
Tinggi : 165 cm
Berat : 55 kg

Dan berpendapat bahwa yang diperiksa cukup sehat
untuk : melakukan penerapan sebagaimana
walau kusta

Cideres, 1 September 2022
Dokter Pemeriksa,
Murs
NIP. *1234567890123456789*

REKAM MEDICAL R.S.U.D. CIDERES
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIDERES
KABUPATEN MAJALENGKA