

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. Poppy Christina Manuel - Gan

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Pengobatan 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

Tempat Jkt, Tanggal 30 Bulan April Tahun 2021

(Nama Jelas : Dr. Ida Bernida, Sp.P, FCCP

 Pulmonologist

SIP No. RS Premier No. SIP : 021/2.30.1/31.75.03/1.777.11/2016
Jatinegara