

Lampiran 9 :

PERNYATAAN SEHAT FISIK DAN MENTAL



**DAFTAR ISIAN
UNTUK SURAT KETERANGAN SEHAT BAGI DOKTER/DOKTER GIGI**

A. IDENTITAS:

NO. : _____	
1	NAMA LENGKAP DENGAN GELAR: <u>dr. Dewi Mira Ratih, GPPD, FINASIM</u>
2	JENIS KELAMIN: 1. Laki-laki <input checked="" type="radio"/> 2. Perempuan
3	TEMPAT/TANGGAL LAHIR: <u>JAKARTA</u> / <u>05-08-1977</u>
4	ALAMAT <u>cluster Eldora, Suwarna Sutura, Jl. Eldora 5/27.</u>
5	KECAMATAN <u>Sindang Jaya</u> KABUPATEN/KOTA <u>Tangerang</u> KODEPOS <u>15560</u>
6	PROPINSI: <u>Banten</u> □ □
7	NOMOR TELEPON/HP: <u>087878702795</u>
8	ALAMAT E-MAIL: <u>dmratih@gmail.com</u>
9	NO. ANGGOTA IDI/PDGI: <u>60130</u>
10	TANGGAL PENGISIAN <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 5px;">02</div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 5px;">02</div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 0 5px;">2023</div> <div style="display: inline-block; margin: 0 5px;">HARI</div> <div style="display: inline-block; margin: 0 5px;">BULAN</div> <div style="display: inline-block; margin: 0 5px;">TAHUN</div>

Mohon setiap pertanyaan di bawah ini diberi jawaban sesuai dengan keadaan sebenarnya. Setelah selesai diisi, periksa kembali agar tidak ada yang dikosongkan.

B. KETERANGAN TEMPAT DAN JENIS PRAKTEK:
(BISA MELINGKARI JAWABAN LEBIH DARI SATU)

Nº	PERTANYAAN	JAWABAN
B.1	Jenis Praktik yang dilakukan	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Dokter Umum (Dokter/Dokter Gigi) <input checked="" type="radio"/> 2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis, sebutkan <u>IPD</u> 3. Dokter Spesialis Konsultan, sebutkan _____ </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> </div>
B.2	Jenis Tempat Praktik?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. PERORANGAN (dirumah/di luar rumah) <input checked="" type="radio"/> 2. KLINIK/RUMAH SAKIT 3. PERUSAHAAN 4. LAPANGAN (Offshore, Daerah sulit dll). Jelaskan _____ </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> </div>
B.3	Apakah ada shift/jaga malam/rotasi	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. Ya 2. Kadang-kadang/Tidak teratur <input checked="" type="radio"/> 3. Tidak Jelaskan pola shift yang dijalankan (jika ada) </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> </div>