



RUMAH SAKIT
SUMBER WARAS
Jl. Untp Sumurharjo No. 5 Cirebon, Kab. Cirebon
Telp. (0231) 341079 - 342297 Fax. (0231) 342112

SURAT KETERANGAN SEHAT

Dengan ini saya menerangkan bahwa :

Nama : dr. Tejo Nugroho
Umur : 44 T
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Pekerjaan : Dokter Spesialis Peny. Jalan
Alamat : Jl. Terusan Sutami 3 Sukogiri Sukogiri

Pada pemeriksaan fisik yang saya lakukan pada hari ini ternyata dalam keadaan **SEHAT**. Surat ini akan dipergunakan untuk : perpanjangan STR.
Harap yang berkepentingan menjadi maklum.

Berat badan : 78 kg
Tinggi badan : 168 cm
Penglihatan : t.a.k
Pendengaran : t.a.k
Tes Buta Warna : t.a.k

Cirebon, 19 Februari 2001, 20
Dokter Pemeriksa,
mh
dr. Ima Nugraheni, P. Sp.PO
(NP : 44151P-Dap-31500/DIKNEKES/2001)



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) : Tejo Nugroho

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 Cirebon, Tanggal 19 Bulan Februari Tahun 2021

dr. Ima Sugreheni, P. Sp.PD
SIP : 149/SP.Dig-338/SDK/DIKES/XII/2018

(Nama Jelas : Ima Sugreheni)
SIP No. _____