



RUMAH SAKIT

SUMBER WARAS

Jl. Urip Sumoharjo No. 5 Cibeureum, Kab. Cirebon
Telp. (0231) 341079 - 342297 Fax. (0231) 342112

SURAT KETERANGAN SEHAT

Dengan ini saya menerangkan bahwa :

Nama : dr. Tejo Nugroho
Umur : 44 Th
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Pekerjaan : Dokter Spesialis perx. Dalam
Alamat : Jl. Terusan Sutani 3 Sukagalih Sukagati

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 Feb 2021 20

Dokter Pemeriksa,

[Signature]
dr. Ima Nugraheni, P, Sp.PD

SIP : 4483/P.DsP-335/SDKIDINKE-SR192910

(.....)



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 Nugraheni, P, Sp.PD

SIP : 449/SIP.Dag-339/20K/DINKES/31/2011

(Nama Jelas : _____)

SIP No. _____