



KONSIL KEDOKTERAN
INDONESIA

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) : ABDUL RAHMAN

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. ~~Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis~~ PENYAKIT DALAM
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 SEKANG, Tanggal 20 Bulan 08 Tahun 2022.

(Nama Jelas : dr. HADIS DURAHMAN, SpPD, FIKASIM

SIP No. _____