

SURAT KETERANGAN 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. Henny Idriani, Sp. PD

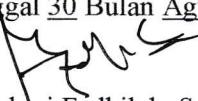
Kompetensi :

1. Dokter / Dokter Gigi
- 2) Dokter Spesialis / Dokter Gigi Spesialis Penyakit 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 Pariaman Tanggal 30 Bulan Agustus Tahun 2021


Nama Jelas : dr. Rahmi Fadhilah, Sp. PD

SIP No : YANKES.04.02.25.II.SIP-2020