

**SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
UNTUK DAPAT MELAKSANAKAN PRAKTIK KEDOKTERAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Fatma Andika Wati, Sp.PD
NPA IDI : 176095
SIP : 33724.57126/DS/01/KS.23.01/0598/VIII/2022
Jabatan :

Menerangkan bahwa dokter di bawah ini

Nama : dr. Fatichati Budiningsih, SpPD, K-Ger, FIMASIM
Umur : 51
Alamat : Jl. Papahan RT 10 RW 05, kel. Papahan, Tasilemadu, Karanganyar
Spesialisasi : Dokter Spesialis Penyakit Dalam Konsultan Geriatri
Hasil pemeriksaan* :

- Dapat melakukan praktik
- ~~Dapat melakukan praktik bersyarat~~
- ~~Tidak dapat melakukan praktik~~

Tempat : Surakarta

Tanggal : 13 Juni 2023



dr. Fatma Andika Wati, Sp.PD

33724.57126/DS/01/KS.23.01/0598/VIII/2022

No SIP

*Coret yang tidak perlu