



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) : Prof. dr. Daulat Manurung, SpD, KKV

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis
3. Dokter Spesialis Konsultan Kardiovaskular

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 Jkt, Tanggal 14 Bulan 01 Tahun 2022

(Nama Jelas : Dr. dr. Ika Prasetya Wipraya, SpD, KKV)

SIP No. 412/B.15B/31.71.04.1002.03.004.S.2.b/3/e/2021



E.N.T CENTER
ASOSIASI DOKTER SPESIALIS THT
RUMAH SAKIT KHUSUS THT - BEDAH KL
PROKLAMASI

1. Jl. Proklamasi No. 43 Jakarta Pusat 10320 Call Center. 021-3900002, 3924891, 0816 930002 Fax. 021-3900947
2. Komplek CBD Kavling No. 7 BSD Tangerang Selatan Call Center. 021-29002929 Fax. 021-29002930
E-mail : admin@rs-proklamasi.co.id atau E-mail : marketing@rs-proklamasi.co.id
Website : www.rs-proklamasi.co.id

SURAT KETERANGAN CHECK UP
TELINGA HIDUNG TENGGOROK – KEPALA LEHER

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : **DAULAT MANURUNG, PROF Th.**
No. RM: P0.001.517
Tanggal Lahir : Tgl Lahir : 19-07-1942
Pekerjaan : **Dokter Spesialis Penyakit Dalam**

ANAMNESIS :

PEMERIKSAAN

TELINGA

	KANAN	KIRI
- Kanalis Eksterna	Capung	Capung
- Membran Timpani	Intak	Intak
- Tes Garpu Tala	Waktu ditangan kanan +/4	Suabeh 6/6
- Audiogram		

HIDUNG

- Kavum Nasi	Agar Sempurna
- Konka Inferior	Konka Halki
- Meatus Medius	
- Septum	Tidak dapat dilihat
- Nasofaring	

TENGGOROK

- Tonsil	Tonsil + T1, T2
- Dinding Posterior Faring	Conceal

LEHER

KESIMPULAN : **Saya SHTL Terkoreksi dgn Alat Bedah dgn.**

SARAN : **Kontrol Masih baik**

SARAN :

Jakarta, 16 Desember 2021.


Dr. HABLY WARGA NEGARA, Sp.T.H.T.K.L., MARS
NIP. 97150150317106417793/2018
Dokter Spesialis THT-KL



RUMAH SAKIT PGI CIKINI
(Rumah Sakit Persekutuan Gereja- Gereja di Indonesia)

SURAT KETERANGAN HASIL PEMERIKSAAN MATA

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Prof. Daulat Manerung Usia : DD, KKV 79th
Pekerjaan : Dokter
Alamat : Jl. Veteran Budy III No 20
Jakarta Selatan

No. Kartu Identitas : _____

Telah dilakukan pemeriksaan mata dengan hasil sebagai berikut :

1. Tajam Penglihatan :
 - * Mata kanan : 20/40 dengan / ~~tanpa~~ kacamata
 - * Mata kiri : 20/30 dengan / ~~tanpa~~ kacamata
2. Penglihatan warna :
 - Tidak buta warna / ~~buta warna~~ / ~~buta warna parsial~~ (coret yang tidak perlu)
3. Catatan : Ishihara test : baik

Jakarta, 14-12-2021

dr. Panahon Arionang SpM
SP 1/2.104/31.71.08-1/779.3/a/2017

(dr. _____)



RS PGI CIKINI
INSTALASI RAWAT JALAN
Jl. Raden Saleh No. 40
Jakarta Pusat 10330

SURAT KETERANGAN SEHAT

No:

Bersama ini kami menerangkan bahwa :

Nama : Prof. DR. Daulat Mamurung.
Umur : 79 tahun
Alamat : Jl Setia Budi III/20 Rt 002/003
Setia Budi - Jakarta Selatan.

Telah diperiksa kesehatannya dan dinyatakan dalam keadaan sehat.

TD: 110/65 mmHg.
N: 80
RR: 20 x/menit

Jakarta, 3 Januari 2022.
Dokter yang memeriksa

Dr. [Signature] Anggeng, SpS
Spesialis Saraf
No: [Signature]