



## 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) : Dr. dr. Eyy Yunihastuti, Sp PD, k-AI

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Reumatik Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan Alergi Imunologi klinik

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 Jelauta, Tanggal 8 Bulan 12 Tahun 2021



dr. Anshari Saifuddin, SpPD  
SP 13811901710402005203-17736201

(Nama Jelas : \_\_\_\_\_)

SIP No. \_\_\_\_\_ dr. Anshari Saifuddin, SpPD  
SP 13811901710402005203-17736201