



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) : dr. Irene Gunawan, Sp. PD

Kompetensi :

1. Dokter / Dokter-Gigi
2. Dokter Spesialis / Dokter-Gigi-Spesialis Dokter Spesialis 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 RSU UMC tanggal 7 bulan Februari tahun 2023

Nama Jelas : _____

SIP No. : _____





PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WALED

Jalan Prabu Kiansantang No. 4 Telp. (0231) 661126 - 661275
CIREBON



KETERANGAN SEHAT

Nomer : 445 / 0263/ MCU / 2023

Dengan Sejujurnya, atas sumpah Jabatan Dokter, menerangkan bahwa :

Nama : dr. IRENE GUNAWAN, Sp.PD

Umur : 42 Tahun Tempat / Tgl Lahir : Sibolga, 27 Agustus 1981

Pekerjaan : Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Alamat : Graha Al Wita No. A 12 Rt 004 Rw 007 Desa. Karyamulya

Kecamatan : Kesambi Kota Cirebon

Telah diperiksa kesehatannya pada tanggal : 07 Februari 2023

Dan terdapat/dinyatakan : **SEHAT**

Untuk dipergunakan : Persyaratan Perpanjangan STR

PEMERIKSAAN KHUSUS

- Berat Badan : 55 Kg
- Tinggi Badan : 153 Cm
- Visus/ Penglihatan : Dalam Batas Normal
- Test Buta Warna : Dalam Batas Normal
- Cor & Pulmo : Dalam Batas Normal
- Auditory/ Pendengaran : Dalam Batas Normal

TD. 120/80 MmHg

Suhu : 36, 0 °C

Waled, 07 Februari 2023



dr. Hj. JUHAERIYAH

NIP : 19670727 200112 2 002

RSUD WALED