



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) : Syofyan Zein dr Sp PD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi Penyakit Dalam
2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ _____
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

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 Indramayu Tanggal 23 Bulan April Tahun 2021



(Nama Jelas : dr. Zulfan Sp PD Finasim
SIP No. 505.196. / DR SP / YAU KES / 2016

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yang bertanda tangan dibawah ini, Dokter Rumah Sakit Umum Indramayu menerangkan dengan sesungguhnya mengingat Sumpah waktu menerima Jabatan

Nama : dr. Syofyan Zein SpPD Pria / Wanita
Umur : 63 tahun
Pekerjaan : Pegawai Negeri
Alamat : J.L MT Haryono no 22 Penganyang
Singlang Indramayu

Pada waktu diperiksa kesehatan badanya terdapat dalam keadaan sehat :
keterangan ini diperlukan untuk :

Catatan :

1. Tinggi badan : 168 Cm
2. Berat badan : 70 Kg
3. Tensi : 110/80 mmHg
4. Virus VOD : 6/6
VOC : 6/6
5. Pendengaran : baik / tidak
6. Golongan Darah : A . B . AB . ©
7. Buta Warna : ya / tidak

Tanda tangan yang diperiksa

(dr. Syofyan Zein)

Indramayu, 23 April 2021

an. Direktur RSU Indramayu
Dokter Pemeriksa

(dr. Zulfan, Sp PD Fingsim)

