

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. DEWI SARLI TOMBILI,, Sp.PD**

Kompetensi :

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

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa :

- a. Sehat secara Fisik dan Mental untuk melaksanakan praktik kedokteran / kedokteran gigi
- b. Kondisi kesehatan Fisik dan Mental untuk sementara belum memenuhi syarat kesehatan dan memerlukan pengobatan / perawatan, dan perlu pemeriksaan ulang setelah selesai pengobatan / perawatan
- c. Kondisi kesehatan Fisik dan Mental tidak memungkinkan untuk melaksanakan praktik kedokteran / kedokteran gigi

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan dengan sebenar-benarnya mengingat sumpah jabatan.

Kendari, 31 Agustus 2020

Dokter Pemeriksa



dr. Hj. SITI ROZITA

SIP : 01/DKK/VIII/2016/012