



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. LINDA FEBRYANA DWI PANGASTUTY
Kompetensi: HERNANINGTYAS, SPD

1. Dokter / Dokter Gigi _____
2. Dokter Spesialis / Dokter Gigi Spesialis PENJAKIT 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 MOBOKERTO, Tanggal 30 Bulan 08 Tahun 2023

(Nama Jelas: dr. INA DEWI ARDIYANI, Sp.KJ)
SIP No. SIP. NO. 445/261/DS/416-102.C/2023