

**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. Wa Ode Nelly Estika, Sp.PD. FINASIM

Kompetensi :

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

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 praktek kedokteran / kedokteran gigi.

Selong,

  
dr. Wa Ode Nelly Estika, Sp.PD

(.....).

SIP no. 445 / K. 703 / XK / XI / 2015