



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. JONKIE BUDI TIRTADJAJA

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- ② Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis SPESIALIS PENYAKIT DALAM (SpPD)
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Dinyatakan bahwa :

- ① 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 _____, Tanggal 22 Bulan 03 Tahun 2022

JAKARTA.

Dr. Tedhy Djaja Ateng, SpPD, FINASIM
(Internist)

SIP : 01.01.0.04.0188/112583/11.2026

(Nama Jelas : _____)

SIP No. _____



RUMAH SAKIT HUSADA

RSUP WILAYAH JAKARTA PUAST BAGIAN UTARA

Jl. Raya Mangga Besar 137 - 139 Jakarta 10730, INDONESIA
Telp. (62-21) 626 0108, 649 0090, 601 0500 (Hunting)
Website : <http://www.husada.co.id>, E-mail : husada@husada.co.id

SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN MATA

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : DR. Jonkie Budi Tirtadja
Umur : 70 th.
Pekerjaan : Dokter
KTP No. :
Alamat : J. Sisingamangaraja No. 19,
Jak - Sel.

telah dilakukan pemeriksaan mata dengan hasil,

Tajam penglihatan :

• Mata kanan : 6/9 (f2) dengan/tanpa kacamata } Bin oc
• Mata kiri : 6/12 (f3) dengan/tanpa kacamata } 6/9

Lapang pandangan :

• Mata kanan : dengan/tanpa kacamata
• Mata kiri : dengan/tanpa kacamata

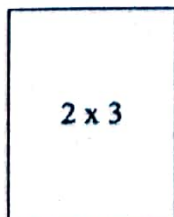
Buta warna : Ya/tidak

Lain-lain

Kesimpulan :

Mata kanan :) kelainan refraksi ops
Mata kiri :) Tidak Buta warna
Saran :
.....

Foto yang diperiksa



Tanda tangan
yang diperiksa

(JONKIE BUDI TIRTADJAJA)

Jakarta, 22 - 3 - 2022
Dokter yang memeriksa

Dr. Liliani Wahyuni, SpM
Spesialis Mata

SIP-10/2.104/31.71.02/-1.7793/e/2016



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. JONKIE BUDI TIRTADJAJA

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- ② Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis PENYAKIT DALAM (Sp.PD)
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Dinyatakan bahwa :

- ① 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

Telinga :

- ADS : Membran timpani utuh, RC (Dalam Batas Normal)
- Fungsi : Audiogram tolak binaural (Dalam Batas Normal)

Tempat _____, Tanggal 22 Bulan 03 Tahun 2022

(Nama Jelas : _____)

SIP No. _____

dr. Hartati Kusumawardani, Sp.THT-KL
SIP. 17/B.150/31.7/102.1005.01.008.S/2.0/3/-1.779.3/e/2019