

**SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL
UNTUK DAPAT MELAKSANAKAN PRAKTIK KEDOKTERAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Yulia Dwi Nastiti
NPA IDI : 144561
SIP : 0037/IPFK-DU/V/2022/DPMPTSP
Jabatan : Dokter Pemeriksa

Menerangkan bahwa dokter dibawah ini :

Nama : dr. Rani Wahyoe Prasanti, Sp.PD
Umur : 58 Tahun
Alamat : Jl. Ahmad Yani No. 590 Rt.004 Rw. 001 Kel. Babakan Surabaya, Kec. Kiaracondong
Kora Bandung
Spesialisasi : Dokter Spesialis Ilmu Penyakit Dalam

Hasil Pemeriksaan* :

- Dapat melakukan praktik
- ~~Dapat melakukan praktik bersyarat~~
- ~~Tidak dapat melakukan praktik~~

Bandung, 28 Oktober 2025
Dokter Pemeriksa



SIP. 0037/IPFK-DU/V/2022/DPMPTSP

*Coret yang tidak perlu