

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. NUR RUSYDA, SpPD.

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi

☒ 2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis penyakit 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 Bayor, Tanggal 8 Bulan 8 Tahun 2019.

(Nama Jelas : Dr. RUDLAGUNG WAHONO, M.H. Kes)

SIP No. Sip. 147/503/Dinkes/Sip.Dr.VIII/2016
Dokter Umum