

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) : Prof. Dr. dr. Refli Hasan, Sp.P.D, Subsp. Kv (K), FINASIM, SpJP(K), FASCC
Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis _____
3. Dokter Spesialis Konsultan Kardiovaskular

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 Medan Tanggal 15 Bulan Oktober Tahun 2026



(Nama Jelas : Dr. Naomi Niari Dalimunthe, M.Ked(PD), Sp.P.D, Subsp. kv. (K)
SIP No. 400.7.22.2/3235/SIP/DPMPSTP/MDN/3.1/05/2024