

## **SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL**

(Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Pengaji Kesehatan (jika ada) maka dengan ini:

**Nama (Pemohon) :** DITA TAURINI

**KompetensiL**

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 SURABAYA, Tanggal 18 Bulan 02 Tahun 2020

(Nama Jelas) Dr. HUSIN THOMRIN, SpPD. KGEH. FINASIM

SIP No. 503.446/01376/IP.DS/I/436.6.2/2016

