

**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) : HAS NUR RAHM

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
- ②. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ PENSAKIT 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 <sup>Sijunjung</sup> \_\_\_\_\_, Tanggal 10 Bulan Maret Tahun 2020

(Nama Jelas : dr. Diana Octavia, Sp. RD

SIP No. 01/DINKES / SIP - dr. SP / 1 / 2017

