



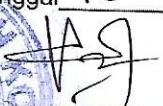
## SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL (Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi).

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Penguji Kesehatan (Jika Ada), maka dengan ini :

Nama (Pemohon) : VENENE AWALIEYAH  
Kompetensi :  
1. Dokter/Dokter Gigi  
 2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis PENYAKIT DALAM  
3. Dokter Spesialis Konsultan \_\_\_\_\_

Dinyatakan bahwa :

- Sehat secara Fisik dan Mental untuk melaksanakan praktik dokteran/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 TEMERINTAH Tanggal 12 Bulan DESEMBER tahun 2022  
  
(Nama Jelas) dr. Hermawan Sp.PD  
SIP No. SIP. 446/1/055/TM/V/III/2017  
