

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) : INDRA ADHI NUGRAHA

Kompetensi:

1. Dokter/Dokter Gigi

②. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis PENYALIT DALAM

3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa :

- ① - 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 Purbalingga, Tanggal 16 Bulan November Tahun 2023

Nama Jelas : Dr. Iqbal Purnomohadi, Sp.PD., FINASIM

SIP No. 53319 / DS / 01 / 446.21 / VII / 0115 / 2023

