

**SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL  
UNTUK DAPAT MELAKSANAKAN PRAKTIK KEDOKTERAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Makiyatul Munawaroh SpPD  
NPA IDI : 72705  
SIP : 32724.57144/DS/01/449.1/0590/11/2018  
Jabatan : dokter spesialis penyakit dalam

Menerangkan bahwa dokter di bawah ini:

Nama : dr. Antary desvi dania SpPD  
Umur : 38 tahun  
Alamat : jl. Jambu XI no 1 rt 04 rw 06 jajar laweyan solo  
Spesialisasi : Peyakit Dalam

Hasil pemeriksaan\* :

- ☒ Dapat melakukan praktik
- Dapat melakukan praktik bersyarat
- Tidak dapat melakukan praktik

Tempat: Surakarta

Tanggal : 30 Mei 2023

  
(.....)  
No SIP:

\*Coret yang tidak perlu