

(Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)

Nama (Pemohon) : Joewono Subroso

1. Dokter / Dokter Gigi \_\_\_\_\_

2. Dokter Spesialis / Dokter Gigi Spesialis Penyakit Dalam

3. Dokter Spesialis Konsultan \_\_\_\_\_

- 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 13 Bulan 9 Tahun 2021



(Nama Jelas: Cit. Hesti Thomlin, S.PD.KGEH, FINANSIM)

SIP No. 503 446/01376/1/1P.DS/436.6.3/2016

