



KONSIL KEDOKTERAN
INDONESIA

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) : dr - IRWAN, SpPD, FINASIM

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi Penyakit Dalam
 2. Dokter Spesialis/~~Dokter Gigi Spesialis~~ _____
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 Najalang, Tanggal 16 Bulan Agustus Tahun 2018

(Nama Jelas : dr Aditya Wirayudha, Sp.P)

SIP No. 503/06/PPM PTSP/V/2019



PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIDERES
Jalan Raya Cideres - Kadipaten No. 180 Bojong Cideres
Dawuan - Majalengka 45452
Telp. (0233) 661003 - 662082 - Fax. (0233) 662082

SURAT KETERANGAN DOKTER

No 002075 / 2021

Yang bertanda tangan di bawah ini Dokter Pemeriksa Rumah Sakit Umum Daerah Cideres Kabupaten Majalengka, menerangkan atas sumpah sewaktu menerima jabatan bahwa telah memeriksa :

Nama : dr. IR WAN, Sp.PD, FINASIM
Pekerjaan : PNS (DOKTER SP.PD)
Lulusan : FK UGM
Umur : 56 th
Tinggi : 165 cm
Berat : 77 kg

Dan berpendapat bahwa yang diperiksa cukup sehat untuk : BEKERJA

Cideres, 16 - 8 - 2021

Dokter Pemeriksa,
RS.PD
CIDERES

dr. Adhitua, M.Kes, Sp.PD

NIP. 503106/DPMPTSP/V/2019