

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. Andreas Bambang Wahjudi, SpPD

Kompetensi:

1. Dokter/Dokter Gigi

2. ☒ Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis _____

3. Dokter Spesialis Konsultan _____

Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa:*)

1. Sehat secara fisik dan mental untuk melaksanakan praktik kedokteran/kedokteran gigi
2. Kondisi kesehatan fisik dan mental untuk sementara belum memenuhi syarat kesehatan dan memerlukan pengobatan/perawatan
3. Kondisi kesehatan fisik dan mental tidak memungkinkan untuk melaksanakan praktik kedokteran/kedokteran gigi

Jakarta, 18/07/2022



(Dr. med. Albertus Djaja, SpPD)

No SIP. 31/2.104/31.72.01/-1.779.3/e/2017

*) Lingkari salah satu