



SURAT KETERANGAN SEHAT FISIK DAN MENTAL **(Untuk Persyaratan Surat Tanda Registrasi)**

Sesuai dengan keterangan dari pemohon dan hasil pemeriksaan Majelis Pengaji Kesehatan (Jika Ada), maka dengan ini :

Nama (Pemohon) : dr. Bungsu, Sp. PD

Kompetensi :

1. Dokter/Dokter Gigi
2. Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis Penyakit Dalam
3. Dokter Spesialis Konsultan _____

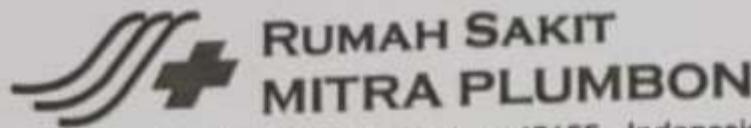
Pada pemeriksaan hari ini dinyatakan bahwa :

- 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 Cirebon, Tanggal 11 Bulan Juni Tahun 2019

dr. Luthfiah

SIP No. 449/SIP.DU-533/YF/DINKES/XII/2016



RUMAH SAKIT
MITRA PLUMBON

Jalan Raya Plumpon Km. 11 Cirebon 45155 - Indonesia
Telp. (0231) 323100 Fax. (0231) 322355

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, Dokter Rumah Sakit MITRA PLUMBON , dengan ini menerangkan bawah kami telah memeriksa kesehatan dari :

Tn./Ny./Nn. : Dr BUNESU Sp.PD
Umur : 40 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki Lk. / Pr.
Pekerjaan : Dokter
Alamat : Pegamhien Graze City cluster Italeko
Blok D6 No.23 Cirebon
Untuk keperluan : pengurusan STR

Atas hasil yang kami lakukan pada hari ini menunjukkan bahwa orang tersebut diatas, berbadan sehat, baik jasmani dan rohani dengan :

Berat Badan : 65 Kg.
Tinggi Badan : 165 Cm
Tensi : 120/70 mmHg
Nadi : 78 x / menit
Pendengaran : Normal
Penglihatan : Normal
Buta Warna : —

14/3
Cirebon 20.19.
Dokter RS MITRA PLUMBON

 RS MITRA PLUMBON
INSTALASI RAWAT JALAN

dr. MUTHIAH
SIP: 449/MP.DU-533/YF/Dinkes/XII/2016
(.....)