



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. 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 Plumbon 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 BUNBSU SpPD  
Umur : 40 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki Lk. / Pr.  
Pekerjaan : Dokter  
Alamat : Pengambiran Graze City cluster Hutekoe  
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 : —

Cirebon 14/3 20 19  
Dokter RS MITRA PLUMBON



RS MITRA PLUMBON  
INSTALASI RAWAT JALAN

dr. LUTHFIAH

SIP : 449/SIP.DU-533/YF/Dinkes/XII/2016

( ..... )