

**SANATA DHARMA UNIVERSITY YOGYAKARTA**

|  |
| --- |
| **Health Statement** |

Nama lengkap pasien

*Patient’s full name* :

Setelah memeriksa pasien tersebut di atas, saya menyatakan bahwa yang bersangkutan:

*On examining the patient whose name appears above, I find them to be:*

* dalam kondisi sangat sehat dan mampu melaksanakan studinya di Indonesia

 *in good health and capable of undertaking studies in Indonesia*

□TIDAK dalam kondisi sehat, sehingga TIDAK mampu melaksanakan studinya di Indonesia

*NOT in good health and therefore NOT capable of undertaking studies in Indonesia*

* pada dasarnya cukup sehat dan mampu melaksanakan studinya di Indonesia, tetapi memiliki kondisi kesehatan yang memerlukan perhatian khusus sebagai berikut: (mohon diperjelas)

*in generally good health and capable of undertaking studies in Indonesia, but suffering from the following minor health conditions which may need the treatment specified: (please elaborate)*

Tanda tangan dokter

*Doctor’s signature :*

Nama dokter

*Doctor’s name :*

Alamat

*Address :*

Telepon

*Telephone :*

Faksimili

*Facsimile :*