

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

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

Nama (Pemohon) : dr. RIAHDO JULIARMAN SARAGIH, 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 Jakarta, Tanggal 30 Bulan Desember Tahun 2022

(Nama Jelas : dr. Fransiska, Sp.PD)

SIP No. \_\_\_\_\_

dr. Fransiska, Sp.PD  
SP : 24518156/31.71.04.10003.02.003.51/31.779.314/2019  
Spesialis Penyakit Dalam