



**PT Salam Pacific Indonesia Lines**

No. Dokumen : FM-SPIL-TA-01-09

Tanggal : 27 Juni 2023

Revisi : 01

Halaman : 1 dari 1

## FORM PENGANTAR MCU



### PT SALAM PACIFIC INDONESIA LINES

Surabaya, <Tgl Surat MCU>

Nomor : <No. Surat MCU>

Lampiran : -

Hal : Surat Pengantar Tes Kesehatan

**Kepada Yth.  
Granostic Diagnostic Center, Surabaya**

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan adanya peraturan di PT. Salam Pacific Indonesia Lines dimana setiap calon karyawan diwajibkan untuk menjalani tes kesehatan, maka dengan ini kami memberitahukan bahwa karyawan berikut :

Nama : <Nama KTP>

Alamat : <Alamat Lengkap>

Jabatan : <Jabatan>

Akan menjalani pemeriksaan kesehatan dengan rincian sebagai berikut :

1. Darah Rutin (DL)
2. SGOT
3. SGPT
4. Glukosa Puasa
5. Glukosa 2 Jam
6. Fisik Lengkap
7. Thorax Photo
8. Tes Urine

Pemeriksaan dapat dilaksanakan di Granostic Diagnostic Center, di Jl. Dharmahusada No.146, Mojo, Kec. Gubeng Surabaya dengan biaya ditanggung oleh yang bersangkutan sendiri, pada hari <Jadwal MCU>.

Demikian informasi yang dapat kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

**Maria Gabriela Indrawati Niosie**  
Talent Acquisition Manager

Tembusan :

1. Arsip