# **SURAT PENGANTAR BEROBAT**

No……/ SPB / EST/MM / ……/ 20…..

Kepada Yth

HRD DEPT.

## ***Up. Sdri……………….***

Di –

Pekanbaru

Dengan hormat,Sehubungan dengan kondisi kesehatan karyawan ;

N a m a : Tn/Ny..................................... (L/P)

N I k : ...............

Estate : ………………………………

Jabatan : ................................................

Diagnosa : ...............................................

Rujukan ke : RSU …………………………/ ……………………

kami mohon untuk memberikan penangnanan lebih lanjut ke rumah sakit terhadap karyawan

Tersebut diatas.

Dibuat di Klinik, ....../............... 20…..

Hormat kami Menyetujui Mengetahui

### ( ) ( ) ( )

Kasi ……… EM/Mill Manager Deputy GM

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |