

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT
MEDICAL CERTIFICATE

No. 011306/SKP/KFD-SMT5/MC/VII/2024



Yang bertanda tangan dibawah ini, dokter klinik kimia farma menerangkan bahwa :

Undersigned, Klinik kimia farma doctor, declare that:

Nama : **DESRIYANI BELLA SARI**
Name
Tanggal Lahir : **22 Oktober 1994 / October 22nd 1994**
Date Of Birth
Perusahaan : **PT RACER TECHNOLOGY BATAM**
Company
No. Pegawai : **M3357**
Badge
Alamat : **TIBAN**
Address
No Telep/HP : **0895370710457**
Phone Number

Berdasarkan pemeriksaan medis yang dilakukan, bersangkutan menderita sakit, membutuhkan istirahat sakit selama :

based on medical examination carried out, the person concerned suffers from illness, requires sick rest for:

Durasi Duration	Tanggal Mulai Start From	Tanggal Selesai Until Date	Klinik Healthcare Facility
1 Hari 1 Days	20 Juli 2024 July 20th 2024	20 Juli 2024 July 20th 2024	Klinik Kimia Farma 0128 - Sekupang

Demikianlah agar yang berkepentingan maklum dan kepada yang bersangkutan agar mempergunakan sebagaimana mestinya.

Therefore, this letter is issued to be used properly.

Batam, 20 July 2024

Batam, July 20th 2024



dr Elisnawati Purba

SIP: 081.II/001-481/SIP.TM/DPMPTSP-BTM/VI/2023



Scan Keaslian Dokumen

Scan to access original document



Klinik Kimia Farma 0128 - Sekupang

Jl RE Martadinata Pertokoan Wijaya Blok A No. 1-2, Sungai Harapan, Kec. Sekupang, Kota Batam, Kepulauan Riau 29425 |

P: 081345367504 E: 0128sekupang@suratsehat.com