

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT
MEDICAL CERTIFICATE

No. 018725/BKG/KFD-SMT5/MC/X/2024



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

Undersigned, Klinik kimia farma doctor, declare that:

Nama
Name : **DAVID MARIO SIAGIAN**
Tanggal Lahir
Date Of Birth : **8 September 2005 / September 8th 2005**
Perusahaan
Company : **PT DELIMAX**
No. Pegawai
Badge : **S11660**
Alamat
Address : **TANJUNG BUNTUNG GG MANGGA**
No Telep/HP
Phone Number : **0895338907055**

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 <i>Duration</i>	Tanggal Mulai <i>Start From</i>	Tanggal Selesai <i>Until Date</i>	Klinik <i>Healthcare Facility</i>
1 Hari <i>1 Days</i>	7 Oktober 2024 <i>October 7th 2024</i>	7 Oktober 2024 <i>October 7th 2024</i>	Klinik Kimia Farma 0463 - BENGKONG

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

Therefore, this letter is issued to be used properly.

Batam, 7 Oktober 2024

Batam, October 7th 2024



dr Emilia

SIP: 022.II/003-494/SIP.TM/DPMTSP-BTM/VI/2021



Scan Keaslian Dokumen
Scan to access original document



Klinik Kimia Farma 0463 – BENGKONG

Jl. Bengkong Ratu Komp. Bengkong City No. 11, Bengkong Laut, Bengkong, Kota Batam, Kepulauan Riau 29458 |

P: 081110678563 E: 0463bengkong@suratsehat.com