

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT
MEDICAL CERTIFICATE

No. 016725/BKG/KFD-SMT5/MC/VIII/2024



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

Undersigned, Klinik kimia farma doctor, declare that:

Nama : **LUKMAN HAKIM**
Name
Tanggal Lahir : **17 Juli 1997 / July 17th 1997**
Date Of Birth
Perusahaan : **PT RACER TECHNOLOGY BATAM**
Company
No. Pegawai : **M3535**
Badge
Alamat : **PERUMAHAN YKB BENGKONG LAUT**
Address
No Telep/HP : **081266589510**
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 <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>	19 Agustus 2024 <i>August 19th 2024</i>	19 Agustus 2024 <i>August 19th 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, 19 Agustus 2024

Batam, August 19th 2024



dr Emilia

SIP: 022.II/003-494/SIP.TM/DPMPTSP-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