

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT
MEDICAL CERTIFICATE

No. 013796/PIA/KFD-SMT5/MC/VIII/2024



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

Undersigned, Klinik kimia farma doctor, declare that:

Nama
Name : **ROZI ALFREDO**
Tanggal Lahir
Date Of Birth : **5 Juni 2001 / June 5th 2001**
Perusahaan
Company : **PT RACER TECHNOLOGY BATAM**
No. Pegawai
Badge : **A4448**
Alamat
Address : **PIAYU**
No Telep/HP
Phone Number : **081374431308**

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 Agustus 2024 <i>August 7th 2024</i>	7 Agustus 2024 <i>August 7th 2024</i>	Klinik Kimia Farma - PIAYU

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

Therefore, this letter is issued to be used properly.

Batam, 7 Agustus 2024

Batam, August 7th 2024



dr Budhi Ardiansyah

SIP: 081.II/001-451/SIP.TM/DPMPTSP-BTM/VI/2022



Scan Keaslian Dokumen
Scan to access original document



Klinik Kimia Farma – PIAYU

Komplek Ruko Lorenzo No.1, Kelurahan Tanjung Piayu, Kec. Sei Beduk, Kota Batam, Kepulauan Riau 29437 |

P: 081372997504 E: 0126kfpaiyu@suratsehat.com