

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT
MEDICAL CERTIFICATE

No. 012806/BTR/KFD-SMT5/MC/VII/2024



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

Undersigned, Klinik kimia farma doctor, declare that:

Nama
Name : **NESTY HERAWATI SOEDIGDO**
Tanggal Lahir
Date Of Birth : **16 Oktober 1986 / October 16th 1986**
Perusahaan
Company : **PT RACER TECHNOLOGY BATAM**
No. Pegawai
Badge : **Q4563**
Alamat
Address : **KDA – BATAM CENTER**
No Telep/HP
Phone Number : **081362347443**

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>	31 Juli 2024 <i>July 31th 2024</i>	31 Juli 2024 <i>July 31th 2024</i>	Klinik Kimia Farma 0481 KDA - UNIBA

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

Therefore, this letter is issued to be used properly.

Batam, 31 July 2024

Batam, July 31th 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 0481 KDA – UNIBA

Komplek Ruko KDA Blok B No 33-34 Batam Center, Belian, Kec. Batam Kota, Kota Batam, Kepulauan Riau 29462 |

P: 081110678273 E: 0126kdauniba@suratsehat.com