

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT
MEDICAL CERTIFICATE

No. 014346/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>	16 Agustus 2024 <i>August 16th 2024</i>	16 Agustus 2024 <i>August 16th 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, 16 Agustus 2024

Batam, August 16th 2024



dr Budhi Ardiansyah

SIP: 081.II/001-454/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: 0126kfpiayu@suratsehat.com