

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT
MEDICAL CERTIFICATE
No. 009313/GUL/KFD-SMT5/MC/VI/2024

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

Undersigned, Klinik kimia farma doctor, declare that:

Nama
Name : **WAGE DANANG L**
Tanggal Lahir
Date Of Birth : **22 Oktober 1994 / October 22nd 1994**
Perusahaan
Company : **PT RACER TECHNOLOGY BATAM (GEA)**
No. Pegawai
Badge : **A4460**
Alamat
Address : **SAGULUNG**
No Telep/HP
Phone Number : **082136576889**

Menurut pemeriksaan medis yang kami lakukan, pasien benar telah berobat diklinik pada :

Based on medical assessment, the patient has indeed received medical treatment at:

Durasi <i>Duration</i>	Tanggal Mulai <i>Start Date</i>	Tanggal Selesai <i>Until Date</i>	Klinik <i>Healthcare Facility</i>
1 Hari 1 Days	21 Juni 2024 June 21th 2024	21 Juni 2024 June 21th 2024	Klinik Kimia Farma 0137 - Sagulung

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

Therefore, this letter is issued to be used properly.

Batam, 21 Juni 2024

Batam, June 21th 2024



dr Silvia Mandayani
SIP: 022.II/001-494/SIP.TM/DPMPTSP-BTM/VI/2023

Scan Keaslian Dokumen
Scan to access original document

Klinik Kimia Farma 0137 - Sagulung

Komplek Sagulung Mas Indah, Jl Letjen R. Suprpto Blok. B No. 3, Sagulung Kota, Kec. Sagulung, Kota Batam, Kepulauan
Riau 29425 | P: 081372587504 E: 0137sagulung@suratsehat.com