

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

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

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

<b>Durasi</b> <i>Duration</i>	<b>Tanggal Mulai</b> <i>Start Date</i>	<b>Tanggal Selesa</b> <i>End Date</i>	<b>Klinik</b> <i>Healthcare Facility</i>
1 Hari <i>1 Days</i>	21 Juni 2024 <i>June 21th 2024</i>	21 Juni 2024 <i>June 21th 2024</i>	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