

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT
MEDICAL CERTIFICATE

No. 009313/GUL/KFD-SMT5/SKB/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 : **RACER TEKNOLOGI BATAM**

No. Pegawai
Badge : **A4460**

Alamat
Address : **SAGULUNG**

No Telep/HP
Phone Number : **0**

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

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

Hari <i>Day</i>	Tanggal <i>Date</i>	Waktu <i>Time</i>	Klinik <i>Healthcare Facility</i>
Rabu <i>Wednesday</i>	12 Juni 2024 <i>June 12th 2024</i>	14:00:00 WIB	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, 12 Juni 2024

Batam, June 12th 2024*dr Silvia Mandayani*
SIP: 022.II/001-494/SIP.TM/DPMPTSP-BTM/VI/2023Scan 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