

**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 : **WAGE DANANG L**  
*Name*

Tanggal Lahir : **22 Oktober 1994/ October 22nd 1994**  
*Date Of Birth*

Perusahaan : **RACER TEKNOLOGI BATAM**  
*Company*

No. Pegawai : **A4460**  
*Badge*

Alamat : **SAGULUNG**  
*Address*

No Telep/HP : **0**  
*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>Hari</b> <i>Day</i>	<b>Tanggal</b> <i>Date</i>	<b>Waktu</b> <i>Time</i>	<b>Klinik</b> <i>Healthcare Facility</i>
Rabu <i>Wednesday</i>	21 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/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