



**SURAT KETERANGAN BEROBAT**  
*MEDICAL TREATMENT LETTER*  
No. 003264/GUL/KFD-SMT5/SKB/X/2023

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

*Undersigned, Klinik kimia farma doctor, declare that:*

Nama  
*Name* : **ORI SAPUTRA**  
Tanggal Lahir  
*Date Of Birth* : **19 Oktober 1987/ October 19th 1987**  
Perusahaan  
*Company* : **PT RIGSPEK PERKASA**  
No. Pegawai  
*Badge* : **13083**  
Alamat  
*Address* : **KAV LAMA SUKAJADI A/35**  
No Telep/HP  
*Phone Number* : **081372741423**

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>
Selasa <i>Tuesday</i>	31 Oktober 2023 <i>October 31st</i> 2023	09:00:00 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, 31 Oktober 2023

*Batam, October 31st 2023*



*dr Arief Fadhillah*  
SIP: 031.II/001-516/SIP.TM/DPMPTSP-BTM/VI/2022



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