



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Kode Pos 90245, Tlp. (0411) 385675 - 381818, Fax (0411) 387676 Ext.8227



SURAT KETERANGAN

Nomor: YR.01.01//52995/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : **ACHMAD M**
 Tgl Lahir : 1968-12-10
 No. RM : **661373**
 Poli Tujuan : Gastrologi
 Diagnosis : HEPATITIS B KRONIK
 Tgl & Jam Datang : 04-10-2021 & *10:00*
 Datang berikutnya :
 Rencana : lenofovir 300mg 1x1
 Terapi :

No Antrian: G2-005



Catatan:

* Saat datang kembali Perhatikan surat ini kepada Petugas Loket Pengambilan Nomor Antrian RS

* Nomor antrian kontrol hanya berlaku jika pasien datang sesuai dengan jadwal kontrol. Jika tidak, silahkan menggunakan antrian online ataupun antrian di RS

Makassar, 01 / 09 / 2021

Dokter yang memeriksa

[Handwritten Signature]
 0859592042

Nip: