

RUMAH SAKIT UMUM HERMINA ARCAMANIK

JI, A.H. Nasution No.50 Bandung 40291

Tip. (022) 87242525 Fax.: (022) であする 21133 405

	SURAT RUJU				
Nama Pasien	My wilder wash	4 (100108016)	**********************	
Usia	3661.		+ PSR+ PIC		L
Diagnosa Rujukan	. GIPSALON 30	- >04	+ PSR+ PIO	· Aspliet	***
Rencana Rawat/Tindakan (Beri tanda Ceklist)	Ruang Peraw CU /PICU/N Hight Care U Perinatologi	nit (HCU)	Tindakan / Isolasi Hemodialis	,	: G(
Tanggal Operasi	*			***************************************	
Jenis Pelayanan	(Golongan Operasi: K :		PaliatifPreventif		. 3
Ceterangan)	dtg. puasa	01/2/24 Jam	08-30	
(*) Pilih sesuai kebutuhan Golongan operasi dapat berubah	tergantung dari ada tidakr	nya penyakit	pada waktu operasi		
acas permanamiya, orn		e desta de la companya de la company			/
			4 2 4 4 2 2 4 4 4 4 4	Dokter / DPJP	• • • •

Jawaban Konsultasi / Rujukan