

Kedeputian Wilayah

KEDEPUTIAN WILAYAH X

Kantor Cabang

GORONTALO

Surat Rujukan FKTP

No. Regulate : 210402010125Y000001 FKTP : KOTA TIMUR(21040201) Kebupaten / Kota : KOTA GORONTALO(0354		
Kepada Ybi, TS Dokter : ORTHOPEDI B : RSUD PROF, DR. H. ALOEI. S	SABOE	
Mohon pemeriksaan dan penangan lebih lanjut pasien :		
Nama : MOHAMMAD H. DAUD No. Kartu BPJS : 0000139760897 Diagnosa : Erosive (osteo)arthrosis (M15.4) Telah diberikan :	Umur: 62 Tahun: 25-Feb-1962 Status: 1 Utama/Tanggunan L (L / P) Catatan:	
Atas bantuannya, diucapkan terima kasih gl. Rencana Berkunjung: 03-Jan-2025 adwal Praktek: Jumat: 08:00 - 12:00 urat rujukan berlaku 1[satu] kali kunjungan, berlaku sampai denga	salapr sejawat, 02 dr. Rachmawaty Thalib	
SURAT F	RUJUKAN BALIK	
Mohon kontrol selanjutnya penderita :		
Nama : MOHAMMAD H. DAUD Diagnosa : Terapi : Tindak lanjut yang dianjurkan		
Pengobatan dengan obat- obatan : Kontrol kembali ke RS tanggal :	Perlu rawat inap Konsultasi selesai	
	Dokter RS,	
	()	

RUMAH SAKIT UMUM PROF. DR. H. ALOEI SABOE KOTA GORONTALO

Jl. Prof. Dr. H. Aloei Saboe No. 92 Telp. (0435) 822150

SURAT	KETER	ANG	MA
No.441-6/6	2942/pect	16/1	leory.

Yang bertand	a tangan dibawah ini	i dr Dokte	Г
Pemerintah pada Ru	mah Sakit Umum Pro	of, Dr. H. A. Saboe Kota Gorontalo menerangkar	1
bahwa:			
Nama	. Th. Motlami	MAD. H. DAUD.	
Pekerjaan / Jabatan	: 6N2 .		
Alamat:	HELEDULAA	UTARA.	
Berhubung ka	rena sakit maka dibe	erikan libur selama (3 14) qd -) har 1 - 2025 s/d 05-01- 2020	i
terhitung mulai tang	gal03 - 0	1 - 2025 s/d 05-01- 2075	-
		uat dan ditandatangani untuk dapat dipergunaka	
dimana seperlunya.			
		Gorontalo, 3 - 1 - 20 20	7
	• • 4	RUMAH SAKTTUMBM PROF. DR. H. ALOEI SABO	Œ
		KOTA GORONTALO	
		NOTA GORONTALO	
		MAN OR E LLOO SLAVE)	
		(dr. martin Minuth Miller Co. Co.	



DINAS KISITIATAN KOYA CUMBURUNAN V PUSKESMAS KOTA TIMUR

Rum King Thingship Res. King Finals



SURAT KETERANGAN SAKIT NO 345/FXM-KT/003 / T /2005

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter Puskesmas Kota Timur Kec. Kota Timur Kota Gorontalo menerangkan bahwa:

Mul. H. Ones Nama

62 Tahun Umur

Pekeriaan

Kel. Dense 2 Alamat

esuai dengan hasil pemeriksaan kesehatan, bahwa yang bersangkutan benar-benar dam keadaan SAKIT dan memerlukan istirahat selama 7() hari mulai aggal 6-1-2025 s/d 7-1-2025

Gorontalo, 6 JOHUD RI 20