



SURAT PEMINTAAN RAWAT INAP

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Dokter yang memeriksa : dr. IRWAN FITRAHARI

Menyatakan bahwa :

Nama Pasien : **RAJJA**
No. Rekam Medis : 301088
Jenis Kelamin : Laki-laki / Umur : 57 Th
No. Telepon : 082188572253
Asal Unit / Poli : Unit IGD
Jenis Bayar : BPJS Kesehatan
Diagnosa Awal : J18.9 - Pneumonia, unspecified
DPJP : DR MUHAMMAD ILYAS SP.P

Catatan :

Memerlukan perawatan rawat inap di RS. Akademis Jaury Jusuf Putera Makassar.

Makassar, 08 April 2025

Dokter Penanggung Jawab,

dr. IRWAN FITRAHARI