**IDENTITAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kode Rumah Sakit | : | 7271036 | Kelas Rumah Sakit | : | B |
| Nama RS | : | RS ANUTAPURA PALU | Jenis Tarif | : | TARIF RS KELAS B PEMERINTAH |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Nomor Peserta | : | PASIEN00015 | Waktu Masuk | : | 16 July 2020 16:37:33 |
| Nama Peserta | : | ANDI SOSE | TTL | : | PALU, 01 August 1963 |
| Nomor Identitas | : | 733229439545 | Golongan Darah | : | B |
| Jenis Kelamin | : | LAKI - LAKI | Telepon | : | 082345567567 |
| Alamat | : | JL H. MASMANYUR | Pekerjaan | : | PEGAWAI NEGERI SIPIL |
| Nama Ibu | : | HASANAH | Status Hubungan | : | MENIKAH |
| Nama Ayah | : | SUKIMAN | Keterangan | : | SAKIT PARU-PARU |

**HASIL LABORATORIUM**

|  |  |
| --- | --- |
| Kode Diagnosis | Nama Diagnosis |
| A02.2 | LOCALIZED SALMONELLA INFECTIONS |

**Tanggal Cetak : 25 November 2020**