

Surabaya, 9 Juni 2021

Nomor : 057/RSMU/UM/VII/2021
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Pengajuan Penggantian Gelang Pasien

Yth. **Wakil Direktur Umum dan Keuangan**
RS Mata Undaan

Dengan hormat,

Sehubungan dengan meningkatkan kualitas pelayanan bagi pasien serta menindaklanjuti standar akreditasi rumah sakit, maka kami mengajukan izin penggantian jenis gelang pasien. Gelang pasien yang akan digunakan ini menggunakan tinta anti air sehingga membantu identifikasi pasien. Kegiatan dan anggaran dari kegiatan ini telah tertera dalam Rencana Bisnis Anggaran (RBA) RS Mata Undaan Tahun 2021. Berikut kami lampirkan bentuk gelang pasien yang kami maksudkan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Kabag. Umum dan HRD



Arnold Hariyono, MM



BINTARINGRUM, Ny

RM : 1229364

NIK : 3575035608620001

TL : 16/08/1962 / 58 Th

ALAMAT: JL. ANJASMORO 6/11

RSMATA
UNDAAN



KATMINI, Ny

RM : 0774969

NIK : 3517054909560001

TL : 09/09/1956 / 64 Th

ALAMAT: SAMBIREJO RT 1 RW 2

RSMATA
UNDAAN

