



ASOSIASI RUMAH SAKIT SWASTA INDONESIA (ARSSI)

Sekretariat: Lt. 15, Tower B, Gedung Hermina Office Tower

Jl. Selangit B-10 Kav. No. 4, Kemayoran, Jakarta Pusat 10610, Indonesia.

Telp. (+62-21) 39708636 Fax: (+62-21) 39708636

E-mail: arssi.pusat@gmail.com.

Jakarta, 28 November 2020

Nomor: 820/ARSSI/XI/2020

Perihal: Penyelenggaraan Vaksinasi Covid19 di RS Swasta

Kepada Yth.
Ketua ARSSI Cabang
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan akan diselenggarakannya vaksinasi Covid19 secara mandiri yang akan dilaksanakan pada bulan Januari tahun 2021. ARSSI bekerjasama dengan RS BUMN dalam penyelenggaraan vaksinasi Covid19 di RS Swasta.

Berkenaan dengan hal tersebut mohon kepada RS Swasta Anggota ARSSI dapat mengisi formulir kesediaan menyelenggarakan vaksinasi Covid19 terlampir dalam surat ini. Mohon dapat mengirimkan lembar konfirmasi terlampir **paling lambat tanggal 04 Desember 2020**.

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

Hormat kami,
Ketua Umum ARSSI



Drg. Susi Sefiawaty, MARS





ASOSIASI RUMAH SAKIT SWASTA INDONESIA (ARSSI)

Sekretariat: Lt. 15, Tower B, Gedung Hermina Office Tower

Jl. Selangit B-10 Kav. No. 4, Kemayoran, Jakarta Pusat 10610, Indonesia.

Telp. (+62-21) 39708636 Fax: (+62-21) 39708636

E-mail: arssi.pusat@gmail.com.

Lamp. No. Surat 820/ARSSI/XI/2020

Kepada Yth.
Ketua Umum ARSSI

Email : arssi.pusat@gmail.com

Fax : 021- 3970-8636

LEMBAR KONFIRMASI KESEDIAAN

Dengan ini diinformasikan BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA bekerjasama dalam mendukung penyelenggaraan vaksinasi Covid19 di RS Swasta.

Asal RS :

Nama Direktur :

No. HP Dir :

Alamat RS :

No. Telp & Fax RS:

Kota/ Kabupaten:

Provinsi :

.....

(.....)

**)coret yang tidak perlu*