

**SURAT PERNYATAAN
NOMOR : 891 /RSMU/DIR/VIII/2023**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)
Direktur Rumah Sakit : RS Mata Undaan Surabaya
Alamat : Jalan Undaan Kulon No 17-19 Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa kami Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya bersedia dan sanggup mematuhi ketentuan terkait dengan Jaminan Kesehatan Nasional dan Peraturan Perundangan Republik Indonesia yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 01 Agustus 2023

Direktur,



dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)