



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR SELATAN
RSUD TAPAN

Jalan Tapan-Padang Kec. Basa Ampek Balai Tapan (Kode Pos 25673)
Email: tapanrsud@gmail.com



SURAT PERNYATAAN

Nomor: 000 / 112 / TU-UM/RSUDTAPAN/IX/2020

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Elfrina Mirna

NIP : 19840427 201412 2 001

Jabatan : Direktur RSUD Tapan

Alamat : Kampung Air Dingin Nagari Bukit Buai Tapan Kec. Basa Ampek Balai
Tapan.

Dengan ini menyatakan bahwa dalam pemesanan obat kami di RSUD Tapan menyatakan :

1. Jika obat masa expayer date (ED) kurang dari 2 tahun maka RSUD Tapan tetap menerima dengan dilampirkan surat jaminan retur.
2. Bila dalam 3 bulan menjelang masa expayer date RSUD Tapan tidak mengkonfirmasi tentang obat yang mendekati expayer date maka obat tersebut pertanggung jawabannya diserahkan ke RSUD Tapan

Demikian surat prernyataa ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

Tapan, 7 September 2020
Direktur RSUD Tapan

dr. Elfrina Mirna
NIP. 19840427 201412 2 001