**SURAT PERNYATAAN**

**PERMINTAAN PULANG RAWAT INAP ATAU TIDAK MENYETUJUI RAWAT INAP**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Pemilik : {owner\_name}

Alamat Pemilik : {owner\_address}

No. Telp/HP : {owner\_phone}

No. KTP : {owner\_number\_id}

Menyatakan sebagai (PEMILIK/PENGANTAR) hewan dengan data berikut,

Nama Hewan : {patient\_name}

Hewan : {patient\_species} – {patient\_breed}

Sex/Usia : {patient\_gender}/{patient\_age}

Pada hari {date} hewan saya diperiksa di ({clinic\_name}) dan didiagnosa {vet\_name} dokter yang bertugas menyarankan tindakan Rawat Inap {duration} atas hewan kami. Kami telah memahami dan mengetahui akan segala resiko yang mungkin terjadi pada hewan kami dan kami tidak akan menuntut ({clinic\_name}) dalam bentuk apapun (baik perdata maupun pidana).

Demikian surat pernyataan ini kami buat dan tandatangani dalam kondisi sehat, sadar, dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

{city}, {year}

Mengetahui,

({clinic\_name}) Pemilik

({staff\_name}) ({owner\_name})