**MENYAMBUT**

**PERSALINAN**

(Agar Aman dan Selamat)

Saya : **{ID\_ibu|text}**

Alamat : **{ID\_alamat|text}**

Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: **{bulan|number}** Tahun: **{tahun|number}**

Penolong persalinan :

1. Dokter/Bidan : {dokter\_1|text>r(.,99)}

2. Dokter/Bidan : {dokter\_2|text>r(.,99)}

Untuk dana Persalinan, disiapkan sendiri/ditanggung JKN/JAMPERSAL dibantu oleh : **{dana\_persalinan=[sendiri,ditanggung JKN,JAMPERSAL]}**

Untuk kendaraan/ambulan desa oleh :

1. {kendaraan\_1|text>r(.,57)} HP : {hp\_kendaraan\_1|number>r(.,52)}

2. {kendaraan\_2|text>r(.,57)} HP : {hp\_kendaraan\_2|number>r(.,52)}

3. {kendaraan\_3|text>r(.,57)} HP : {hp\_kendaraan\_3|number>r(.,52)}

Metode kontrasepsi setelah melahirkan yang dipilih:

**{metode\_persalinan|text}**

Untuk sumbangan darah (golongan darah: **{golongan\_darah|text}** rhesus: **{rhesus|text}**)

Dibantu oleh :

1. {bantuan\_1|~(hp)} HP : {hp\_bantuan\_1|?(hp)}

2. {bantuan\_2|~(hp)} HP : {hp\_bantuan\_2|?(hp)}

3. {bantuan\_3|~(hp)} HP : {hp\_bantuan\_3|?(hp)}

Bersedia dirujuk jika memiliki faktor risiko/komplikasi/kegawat daruratan

|  |  |
| --- | --- |
| ............................ 20...... | |
| Persetujuan ,  Suami/Orang Tua/Keluarga | Ibu Hamil |
| {%ttd\_pendamping} | {%ttd\_ibu} |
| ({persetujuan\_pendamping|text}) | ({persetujuan\_ibu|text}) |
| Bidan/Dokter | |
| {%ttd\_dokter} | |
| ({persetujuan\_dokter|text}) | |