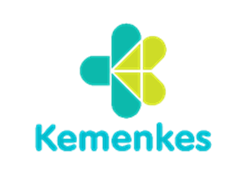
**MENYAMBUT**

**PERSALINAN**

(Agar Aman dan Selamat)

Saya : {id\_ibu}

Alamat : {id\_alamat}

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

Penolong persalinan:

1.Dokter/Bidan: {dokter\_1}

2.Dokter/Bidan: {dokter\_2}

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

Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:

1. {kendaraan\_1} HP : {hp\_kendaraan\_1}

2. {kendaraan\_2} HP : {hp\_kendaraan\_2}

3. {kendaraan\_3} HP : {hp\_kendaraan\_3}

Metode kontrasepsi setelah melahirkan yang dipilih:

{metode\_persalinan}

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

Dibantu oleh :

1. {bantuan\_1} HP : {hp\_bantuan\_1}

2. {bantuan\_2} HP : {hp\_bantuan\_2}

3. {bantuan\_3} HP : {hp\_bantuan\_3}

Bersedia dirujuk jika memiliki faktor risiko/ komplikasi/ kegawatdaruratan

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