

**RS. Setia Mitra**

Jl. RS. Fatmawati Raya No.80-82, Jakarta Selatan

Telp: (021) 7656000 (Hunting) Fax: (021) 7656875

**RINCIAN BIAYA PASIEN**

Tanggal : 1 September 2020  
No. RM : 00256194  
Nama Pasien : TATU AWALIYAH, NY.  
Nama Dokter : Herdis Hadiwijaya Rahman, dr

**RESUME MEDIS PASIEN****Pernyataan Pasien**

Dengan ini saya selaku pasien, memberikan ijin kepada dokter untuk memberikan keterangan mengenai penyakit saya, guna kepentingan pengajuan klaim saya.

**Pernyataan Dokter**

Saya, dokter yang merawat, dengan ini menyatakan bahwa keterangan tersebut dibawah ini lengkap dan benar.

**1. Anamnesa****2. Diagnosa Penyakit**

Diagnosa awal,

Diagnosa akhir, G3P1A1 HAMIL 38 MINGGU DGN CPD, ANEMIA, BSC 1X

**3. Pemeriksaan yang dilakukan****4. Anjuran Dokter****Tindakan kepada Pasien**

Berikut adalah tindakan yang dilakukan oleh dokter kepada pasien sebagai dasar tagihan kepada pasien.

No	Deskripsi	Jenis Tindakan
1	Konsultasi Dokter IGD	Konsultasi

**Obat yang diberikan**

Berikut adalah obat yang diberikan kepada pasien sebagai resep dokter.

No	Nama Obat	Jumlah	Keterangan
----	-----------	--------	------------

Jakarta, 1 September 2020  
Rumah Sakit Setia Mitra

( \_\_\_\_\_ )  
Generated by SIRS (01/Sep/2020)