

RS. Setia Mitra

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

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

No. RM : 00134774

Nama Pasien : Kabariah, Ny.

Umur : 75 Tahun

Jenis Kelamin : P

Poli/Klinik : Hemodialis

Dokter : Imam Efendi,dr. Sp PD KGH

Tanggal Periksa : 1 Sept 2020 - 00:00:00

No SEP : 0112R0340920V000003

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, ckd v
Diagnosa akhir, ckd v
3. **Pemeriksaan yang dilakukan**
4. **Anjuran Dokter**

Jakarta, 1 September 2020
Rumah Sakit Setia Mitra

(_____)
Imam Efendi,dr. Sp PD KGH