RSUD KOTA MAKASSAR

JL. Perintis emerdekaan KM. 14 Kec. Biringkanaya Makassar

Telp. (0411) 8037252 - Fax. (0411) 587256

E-mail: info@rsudkotamakassar.or.id

Sulawesi Selatan 90241

No. RM.

: Arfitah Nama Ibu

(L/P)

Akbar Nama Bapak

6/ IGD

DENTIFIKASI BAYI

Nama Bayi: By. Ny - ARF	ikah		Dokter / Bi	dan yang	menolong:	bd. A. weam	iang
No. Pengenal Nama Pemberi No/Tand			an:	Tanggal Lahir Bayi		Jam	Sex
×		Andı St Chaula.	. AM		-2029	07.13	88.
Warna Kulit :		Berat Badan : 3	105 gr		Panjang:	50 cm	•
Cap Ibu Jari tangan kanan Ibu :		Cap semua jari kaki kiri	i bayi :		Cap semua	a jari kaki kanan b	ayi ;
Tanda tangan : Yang menentukan Jenis Kelamin Bayi :		Dokter/Bidan Perawa		at Kamar Bersalin		Perawat Ruang Bayi	
Saya Mengatakan bahwa pada tersebut adalah anak saya.						Ár G 1 My bahwa bayi	mħ
Tanda Tangan Perawat /		issar,				da Tangan Ibu / V	Vali
() NIP :			() NIP / KTP :				