

MAKASSAR


14 Kec. Biringkanaya Makassar
37252 - Fax. (0411) 587256
info@rsudkotamakassar.or.id
Sulawesi Selatan 90241

No. RM. : 324 093.

Nama Ibu : Ny. Apriani (L/P)

Nama Bapak : Th. Andi Gultendur.

RM**6/
IGD****IDENTIFIKASI BAYI**

Dokter / Bidan yang menolong : <i>B. Juswiah</i>				
No. Pengenal	Nama Pemberi No/Tanda tangan :	Tanggal Lahir Bayi	Jam	Sex
		21 / 02 / 2024	02.24 ut	♂
Warna Kulit :	Berat Badan : 3755 gr	Panjang : 50 cm		
Cap Ibu Jari tangan kanan Ibu :	Cap semua jari kaki kiri bayi :	Cap semua jari kaki kanan bayi :		
				
Tanda tangan :				
Yang menentukan Jenis Kelamin Bayi :	Dokter / Bidan	Perawat Kamar Bersalin	Perawat Ruang Bayi	
<i>B. Juswiah</i>	<i>B. Juswiah</i>	<i>B. Juswiah</i>		
Saya Mengatakan bahwa pada saat saya pulang telah menerima bayi, saya memeriksanya dan yakin bahwa bayi tersebut adalah anak saya.				
Makassar, 20				
Tanda Tangan Perawat / Saksi		Tanda Tangan Ibu / Wali		
(.....) NIP :		(.....) NIP / KTP :		