

**RSUD KOTA MAKASSAR**

Jl. Perintis kemerdekaan KM. 14 Kec. Biringkanaya Makassar  
Telp. (0411) 8037252 - Fax. (0411) 587256  
E-mail : info@rsudkotamakassar.or.id  
Sulawesi Selatan 90241

No. RM. :

Nama Ibu : Ny. Syarifah AH (IP)

Nama Bapak : Tu. Nurdin .

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

Nama Bayi :

Dokter / Bidan yang menolong : A. Lutfan M. S. G. Idris

No. Pengenal

Nama Pemberi No/Tanda tangan :

Tanggal Lahir Bayi

Jam

Sex

20-2-2024

23.50

P

Warna Kulit :

Berat Badan : 2.800 gram

Panjang : 47 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

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 :