

**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. : 32 3724

Nama Ibu : MY HASNIAR P. (L/P)

Nama Bapak : Th. PRANA

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

Nama Bayi : My MY HASNIAR P.

Dokter / Bidan yang menolong : CENSTENARA S. ST.

No. Pengenal

Nama Pemberi No/Tanda tangan :

Tanggal Lahir Bayi

Jam

Sex

23/02/2024

11⁴²

♀

Warna Kulit : kemerahan

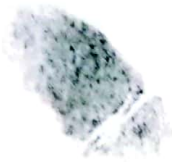
Berat Badan : 3400 gr

Panjang : 50

Cap Ibu Jari tangan kanan Ibu :

Cap semua jari kaki kiri bayi :

Cap semua jari kaki kanan bayi :

L: 33
L: 32
L: 30

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, 23 FEBRUARI 2024

Tanda Tangan Perawat / Saksi

Tanda Tangan Ibu / Wali

(.....)
NIP :(.....)
NIP / KTP :