|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ID Pasien | : | **${id\_pasien}** |
| Nama | : | **${nama}** |
| Tempat, Tanggal Lahir | : | **${tempat\_lahir}, ${tanggal\_lahir}** |
| Jenis Kelamin | : | **${jenis\_kelamin}** |
| Alamat | : | **${alamat}, RT.${rt} RW.${rw}, Kelurahan ${kelurahan}, Kecamatan ${kecamatan}, Kota/Kabupaten ${kota}** |
| Telepon | : | **${telepon}** |
| Dibuat | : | **${created\_at}** |
| Diperbarui | : | **${updated\_at}** |