**PENDAFTARAN PASIEN**

Input Data

PASIEN BARU

Login

|  |  |
| --- | --- |
| No.RM |  |
| Nama |  |
| Tempat Lahir |  |
| Tanggal Lahir / Usia  *DD-MM-YYYY* |  |
| Alamat |  |
| Kabupaten/Kota |  |
| Kecamatan |  |
| Kelurahan |  |
| Jenis Kelamin  (sudah ada pilihannya) |  |
| No. Telepon/Hp |  |
|  |  |

PASIEN LAMA

|  |  |
| --- | --- |
| No. RM |  |
| Nama |  |
| Tanggal Lahir/ Usia | *DD-MM-YYYY* |
|  |  |

**SUBMIT**

**PREVIOUS**

NEXT

**SUBMIT**

**PREVIOUS**

NEXT

Dapat Nomor Antrian (Sesuai dengan poli mana akan dituju)

Menunggu nomor antrian dipanggil

Masuk ke poli yang dituju

Dapat Nomor Antrian (Sesuai dengan poli mana akan dituju)

Menunggu nomor antrian dipanggil

Masuk ke poli yang dituju