

23,00 /23.2

e-13.03.19 7 22 2

JI. KH. Noer Alie Kav. 17-18, Kalimalang - Bekasi 17144 Phone : (+62-21) 886 8888 (Hunting) Fax : (+62-21) 888 55 210 Email :mkt.bks@awalbros.com Website: http://bekasi.awalbros.com

PENTING

Sh mil unk jug

PERSETUJUAN PEMERIKSAAN/TINDAKAN PASIEN PERUSAHAAN

Kepada Yth, Bapak/Ibu

ASLAM RAZIO HATIM, AN (L)

00188971 20/12/2012 (6 thn 2 bln)

Dengan Hormat,

Pertamina Bina Medika (PERTA MEDIKA)

Terima Kasih atas kepercayaan Dokter/Bapak/Ibu terhadap RS Awal Bros Bekasi dengan memberikan kesempatan kepada kami untuk merawat pasien yang berasal dari perusahaan Dokter/Bapak/Ibu.

Dengan ini diberitahukan bahwa Karyawan atau Keluarga Karyawan tersebut dibawah ini:

		wa Karyawan atau Keluarga Karyawan tersebut di		
A.	Nama Pasien Nama Karyawan Golongan Hak Perawatan Kamar Status	:		;th
В.	Diagnosa (PC+	· (Spis		
C.	Akan menjalani pemeriksa	an/tindakan/operasi: + 400.000 (. Vivsid) 1 200.000	→ >>ppplene	de.
D.	Alasan	1, 5m (w)		
E. I	Perkiraan biaya*	: Rp		
	ngan ini mengharapkan ko rima kasih.	nfirmasi atas tindakan tersebut,		
	Hormat kami,	PT. Setuju/Tidak setuju TTD	**	

(Dr. Manajer Medis

Note: Persetujuan ini akan dilampirkan pada waktu penagihan

* diisi oleh bagian keuangan

** mohon untuk segera dikirim kembali ke RS Awal Bros Bekasi guna proses lebih lanjut