



## Formulir Penyimpanan Barang Berharga Milik Pasien

Nama :

No.RM :

TTL :

No.	Jenis Harta / Benda	Jumlah	Kondisi barang			
			Saat Dtitip		Saat Diserahkan	
			Tanggal :		Tanggal :	
			Baik	Buruk	Baik	Buruk
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9						
10.						

Dengan ini menyatakan bahwa telah mendata serta menyimpan harta benda milik pasien yang masuk ke Ruang Rawat dalam keadaan tidak sadar tanpa di dampingi oleh keluarga/wali.

Yang Memeriksa  
Satpam

Saksi 1  
Pengantar pasien (Bila ada)

Sampit,

20

Saksi 2  
Perawat

(.....) (.....) (.....)



## Formulir Serah Terima Barang Milik Pasien

Nama :

No.RM :

TTL :

No.	Jenis Harta / Benda	Jumlah	Kondisi barang			
			Saat Dtitip		Saat Diserahkan	
			Tanggal :		Tanggal :	
			Baik	Buruk	Baik	Buruk
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9						
10.						

Dengan ini menyatakan bahwa telah menyerahkan harta benda milik pasien kepada keluarga/wali pasien.

Yang Memeriksa  
Satpam

Keluarga/Wali

Sampit,

Perawat

20

(.....) (.....) (.....)

Keluarga yang mengambil barang saat serah terima harus meninggalkan No.hp dan fotocopy kartu identitas.