



RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK

TIARA

Jl. Raya Serang Km 14.5 No.1 Pasir Gadung Kec. Cikupa, Kab. Tangerang (Banten) 15710,
Telp: (021) 5961999 Ext : 8961 Fax: (021) 5960699
email : rsiatara11@gmail.com, IG : [rsia.tiara](https://www.instagram.com/rsia.tiara)

FORMULIR PERMINTAAN RAWAT INAP

Kepada yth : dr.
Nama :
Umur :
Jenis Kelamin : ☐ Laki – Laki ☐ Perempuan
No RM :
Asal Pasien : ☐ IGD ☐ Rujukan ☐ Poli Klinik
Menuju Ruangan :
Diagnosis :
Keterangan :

Petugas

Tangerang,20....

Dokter Pengirim

(.....)
Nama & tanda tangan

(.....)
Nama & tanda tangan

RM.Frm.p.rawat.2020



RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK

TIARA

Jl. Raya Serang Km 14.5 No.1 Pasir Gadung Kec. Cikupa, Kab. Tangerang (Banten) 15710,
Telp: (021) 5961999 Ext : 8961 Fax: (021) 5960699
email : rsiatara11@gmail.com, IG : [rsia.tiara](https://www.instagram.com/rsia.tiara)

FORMULIR PERMINTAAN RAWAT INAP

Kepada yth : dr.
Nama :
Umur :
Jenis Kelamin : ☐ Laki – Laki ☐ Perempuan
No RM :
Asal Pasien : ☐ IGD ☐ Rujukan ☐ Poli Klinik
Menuju Ruangan :
Diagnosis :
Keterangan :

Petugas

Tangerang,20....

Dokter Pengirim

(.....)
Nama & tanda tangan

(.....)
Nama & tanda tangan

RM.Frm.p.rawat.2020

