|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PENYELESAIAN ADMINISTRASI RAWAT INAP RSIA TIARA**  **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 **:** [**rsiatiara**](mailto:rsiatiara@yahoo.co.id)**11@gmail.com**, IG : rsia.tiara | | |
| Nama Pasien | : ……………………………………. | |
| Ruang & Kelas | : …………………...…□1,□2, □3 | |
| Permohonan Pulang | : □ Persetujuan Dokter □ APS | |
| Dirawat Pada Tgl | : ……………s/d…………….20… | |
| Jaminan | : □ Bpjs □ Umum □ Asuransi | |
| Pasien tersebut telah menyelesaikan Administrasi / Biaya pelayanan Rumah Sakit dan di perbolehkan pulang. | | |
| Tangerang,……**,**…………20…… | | |
| Perawat/Bidan  (………………………………)  Nama & tanda tangan | | Kasir  (………………………………)  Nama & tanda tangan |
|  | | |  |  | | --- | --- | | No. Doc | 02/000 | | Revisi | A - 00 | | Tgl Eff | 01 05.2020 | |
| **PENYELESAIAN ADMINISTRASI**  **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 **:** [**rsiatiara**](mailto:rsiatiara@yahoo.co.id)**11@gmail.com**, IG : rsia.tiara  **RAWAT INAP RSIA TIARA** | | |
| Nama Pasien | : ……………………………………. | |
| Ruang & Kelas | : …………………...…□1,□2, □3 | |
| Permohonan Pulang | : □ Persetujuan Dokter □ APS | |
| Dirawat Pada Tgl | : ……………s/d…………….20… | |
| Jaminan | : □ Bpjs □ Umum □ Asuransi | |
| Pasien tersebut telah menyelesaikan Administrasi / Biaya pelayanan Rumah Sakit dan di perbolehkan pulang. | | |
| Tangerang,……**,**…………20…… | | |
| Perawat/Bidan  (………………………………)  Nama & tanda tangan | | Kasir  (………………………………)  Nama & tanda tangan |
|  | | |  |  | | --- | --- | | No. Doc | 02/000 | | Revisi | A - 00 | | Tgl Eff | 01 05.2020 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PENYELESAIAN ADMINISTRASI RAWAT INAP RSIA TIARA**  **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 **:** [**rsiatiara**](mailto:rsiatiara@yahoo.co.id)**11@gmail.com**, IG : rsia.tiara | | |
| Nama Pasien | : ……………………………………. | |
| Ruang & Kelas | : …………………...…□1,□2, □3 | |
| Permohonan Pulang | : □ Persetujuan Dokter □ APS | |
| Dirawat Pada Tgl | : ……………s/d…………….20… | |
| Jaminan | : □ Bpjs □ Umum □ Asuransi | |
| Pasien tersebut telah menyelesaikan Administrasi / Biaya pelayanan Rumah Sakit dan di perbolehkan pulang. | | |
| Tangerang,……**,**…………20…… | | |
| Perawat/Bidan  (………………………………)  Nama & tanda tangan | | Kasir  (………………………………)  Nama & tanda tangan |
|  | | |  |  | | --- | --- | | No. Doc | 02/000 | | Revisi | A - 00 | | Tgl Eff | 01 05.2020 | |
| **PENYELESAIAN ADMINISTRASI**  **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 **:** [**rsiatiara**](mailto:rsiatiara@yahoo.co.id)**11@gmail.com**, IG : rsia.tiara  **RAWAT INAP RSIA TIARA** | | |
| Nama Pasien | : ……………………………………. | |
| Ruang & Kelas | : …………………...…□1,□2, □3 | |
| Permohonan Pulang | : □ Persetujuan Dokter □ APS | |
| Dirawat Pada Tgl | : ……………s/d…………….20… | |
| Jaminan | : □ Bpjs □ Umum □ Asuransi | |
| Pasien tersebut telah menyelesaikan Administrasi / Biaya pelayanan Rumah Sakit dan di perbolehkan pulang. | | |
| Tangerang,……**,**…………20…… | | |
| Perawat/Bidan  (………………………………)  Nama & tanda tangan | | Kasir  (………………………………)  Nama & tanda tangan |
|  | | |  |  | | --- | --- | | No. Doc | 02/000 | | Revisi | A - 00 | | Tgl Eff | 01 05.2020 | |