

RM 60

**BERITA ACARA SERAH TERIMA JARINGAN / IMPLANT**

**BISMILLAHIRROHMANIRROHIM**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .................................................................................................................

Unit kerja : Kamar Operasi Rumah sakit Sari Asih ………………. yang selanjutnya disebut

**PIHAK PERTAMA.**

Nama : ..................................................................................................................

Alamat : ..................................................................................................................

Nama Pasien : ..................................................................................................................

Nomor CM : ..................................................................................................................

Diagnosa :...................................................................................................................

Yang selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KEDUA**.

Pada hari ini.......................Tanggal.................Bulan...............................Tahun.................................

Pihak pertama menyerahkan jaringan/ implant yang sudah dipulasarakan sesuai syariah atas nama pasien tersebut diatas kepada pihak kedua yang selanjutnya perlakuan terhadap jaringan tersebut menjadi tanggung jawab pihak kedua. Pihak kedua menerima jaringan / Implant tersebut yang kemudian menentukan perlakuan :

1. Jaringan/ implant dibawa pulang.
2. Jaringan/ implant diserahkan ke pihak pertama untuk dilakukan pemeriksaan di laboratorium.

Demikian serah terima ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

**PIHAK PERTAMA** **PIHAK KEDUA**

( yang menyerahkan ) ( yang menerima )

................................. ...................................

(Nama dan Tanda Tangan) (Nama dan Tanda Tangan)