

Indental

FORM PENGANTAR RAWAT INAP

Tanggal : 01/10/20 Ruangan : Fatmahan.
Status : Umum / Jamsostek / Askes / Corporate

Nama Pasien

Usia

Alamat

Nama : IDA RUSTYOWATI, NY

No.RM : 033050

Tgl.Lahir : 1974-11-05

Nama Penanggung Jawab : AHMAD ZAHIR BUDI M
GKSP. C.IT SEDATI GERE

Jawab

Alamat

Hubungan dengan

Pasien

Diagnosa Sementara

trombositopeni +
Gasp. DHF

dr. teermawan sp.pd.

Pasien dan Penanggung Jawab sudah dijelaskan mengenai perawatan yang akan dilakukan

JKN / F3B / Isak

Petugas RS

Dokter / Perawat / Bidan

dr. Achmad Ulin Nuha

551.4.1.07.IP.DU/VII/38.5.2/2020

(... RS. Bunda Wadung Asri

Penanggung Jawab

Pasien

(A. Zahir Budi M...)

Saksi

Saksi

(.....)

(.....)