



RS SRI PAMELA
Jalan Jend. Sudirman

Nama : QUEENSHA DANIA
KHANZA
Tanggal Lahir : 2020-03-01(P)
No. RM : 139167

FORMULIR PERSETUJUAN RAWAT INAP

PERSETUJUAN RAWAT INAP

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Keluarga Lengkap

Gilang Prasajo

Umur Keluarga Pasien

34 Tahun

Jenis Kelamin

☒ Laki Laki

Alamat Keluarga

Tebing Tinggi

Bukti Identitas

☒ KTP

No Identitas (KTP/SIM/Paspor)

000000000000

Persetujuan Rawat Inap Pada

☒ Kelas I

Terhadap

☒ Anak

Nama Pasien Lengkap

QUEENSHA DANIA KHANZA

Umur Pasien

2 Tahun

Alamat Pasien

Tebing

Ruangan Pasien

cemara

No Rekam Medis

139167

	RS SRI PAMELA Jalan Jend. Sudirman	Nama : QUEENSHA DANIA KHANZA Tanggal Lahir : 2020-03-01(P) No. RM : 139167
--	--	---

Pembayaran Biaya dengan

☒ BPJS Kesehatan