



RS SRI PAMELA
Jalan Jend. Sudirman

Nama	: FIKY SASTRA ANANTA A/D JULIADI
Tanggal Lahir	: 2011-05-03(L)
No. RM	: 055613

PENOLAKAN PENGOBATAN

PENOLAKAN PENGOBATAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Keluarga Lengkap

gilang

Umur Keluarga Pasien

34

Jenis Kelamin

Laki Laki

Alamat

Medan

Dengan ini menyatakan PENOLAKAN PENGOBATAN :

Suntik vaksin

Terhadap

Anak

Saya memahami perlunya dan manfaat pengobatan tersebut sebagaimana yang telah dijelaskan kepada saya, Termasuk resiko dan komplikasi yang mungkin timbul, saya bertanggung jawab secara penuh atas segala yang mungkin timbul, sebagai akibat tidak dilakukan pengobatan tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya



RS SRI PAMELA
Jalan Jend. Sudirman

Nama : FIKY SASTRA ANANTA
A/D JULIADI
Tanggal Lahir : 2011-05-03(L)
No. RM : 055613

Saya yang menyatakan



Gilang

Saksi

Rudi

Petugas Rumah Sakit

image not found or type unknown



dr. Hafizah Rizki Hasanah