



**RS SRI PAMELA**  
Jalan Jend. Sudirman

Nama : MARIA NINGSIH I/D  
DARWIN SARAGIH  
Tanggal Lahir : 1988-09-17(P)  
No. RM : 028433

## SURAT PERNYATAAN NAIK KELAS

### SURAT PERNYATAAN NAIK KELAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

-

Nama Keluarga Lengkap

-

Alamat Keluarga

-

No Identitas (KTP/SIM/Paspor)

111111111

Hubungan Dengan Pasien

Keluarga Lain

Nama Pasien Lengkap

MARIA NINGSIH I/D DARWIN SARAGIH

No Rekam Medis

028433

Dirawat dengan penjamin BPJS Kesehatan

Kelas II

Dengan ini memohon untuk naik ke

Kelas I Utama

Saya/Suami/Istri/Anak/Orang tua/Keluarga\*) mewakili pasien menyatakan :

1. Bersedia membayar secara tunai selisih biaya dikarenakan kenaikan kelas tersebut,

**(UNTUK SELISIH BIAYA TIDAK TERLAMPIR RINCIAN BIAYA, HANYA TERTERA TOTAL SELISIH BIAYA)**

2. Khusus obat-obatan diluar FORNAS akan menjadi tanggungjawab pasien.

3. Telah menerima penjelasan dan memahami atas selisih biaya yang akan menjadi tanggung jawab pasien **bukan hanya selisih kamar.**



**RS SRI PAMELA**  
Jalan Jend. Sudirman

Nama : MARIA NINGSIH I/D  
DARWIN SARAGIH  
Tanggal Lahir : 1988-09-17(P)  
No. RM : 028433

4. Jumlah selisih biaya yang akan dibayarkan oleh pasien diketahui setelah pasien diperbolehkan pulang.

Demikian surat pernyataan ini di buat tanpa dipaksaan agar tidak menjadi perselisihan atau komplain.