



RS SRI PAMELA
Jalan Jend. Sudirman

Nama : MISWAN
Tanggal Lahir : 1973-02-15(L)
No. RM : 070988

FORMULIR PERSETUJUAN RAWAT INAP

PERSETUJUAN RAWAT INAP

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

-

Nama Keluarga Lengkap

Gilang

Umur Keluarga Pasien

33

Jenis Kelamin

Laki Laki

Alamat Keluarga

Medan

Bukti Identitas

KTP

No Identitas (KTP/SIM/Paspor)

111111111111111111

Persetujuan Rawat Inap Pada

Kelas I

Terhadap

kakak

Nama Pasien Lengkap

MISWAN

Umur Pasien

43

Alamat Pasien

Medan

Ruangan Pasien

Cemara

No Rekam Medis



RS SRI PAMELA
Jalan Jend. Sudirman

Nama : MISWAN
Tanggal Lahir : 1973-02-15(L)
No. RM : 070988

070988

Pembayaran Biaya dengan

BPJS Kesehatan