



RS SRI PAMELA
Jalan Jend. Sudirman

Nama : LULU MAULINI
Tanggal Lahir : 2010-08-07(P)
No. RM : 126337

FORMULIR PERSETUJUAN RAWAT INAP

PERSETUJUAN RAWAT INAP

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

-

Nama Keluarga Lengkap

Gilang

Umur Keluarga Pasien

30

Jenis Kelamin

Laki Laki

Alamat Keluarga

Medan

Bukti Identitas

KTP

No Identitas (KTP/SIM/Paspor)

1111111111111111

Persetujuan Rawat Inap Pada

Kelas I

Terhadap

Anak

Nama Pasien Lengkap

LULU MAULINI

Umur Pasien

12

Alamat Pasien

Medan

Ruangan Pasien

Melati

No Rekam Medis



RS SRI PAMELA
Jalan Jend. Sudirman

Nama : LULU MAULINI
Tanggal Lahir : 2010-08-07(P)
No. RM : 126337

126337

Pembayaran Biaya dengan

Umum/Partikular