



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
 Jl. Cik Di Tiro No. 30 Yogyakarta 55223
 Telp. (0274) 514845, 563333 Fax. (0274) 564583

SURAT KUASA PEMAPARAN ISI REKAM MEDIS
LETTER OF AUTHORIZATION FOR THE EXPOSURE OF MEDICAL RECORD

No. Exp. (exp. number):

Yang bertandatangan di bawah ini (*The Undersigned*),

Nama lengkap (*Full name*) :
 No. KTP/SIM (*ID number*) :
 Umur (*age*) : Jenis kelamin (*sex*) :
 Pekerjaan (*occupation*) :
 No. Telp/HP (*Phone Number*) :
 Alamat (*address*) :

Sebagai : Diri sendiri/ Suami/ Istri/ Anak/ Orang tua *
Representing *Myself/ Husband/ Wife/ Child/ Parent **

Nama Lengkap Pasien
 (*Patient Full Name*) :
 No. KTP/SIM (*ID number*) :
 Umur (*age*) : Jenis kelamin (*sex*) :
 Pekerjaan (*occupation*) :
 Alamat (*address*) :

No. Register : No. Rekam Medis :
 (*Registration number*) (*Medical Record number*)

Dirawat: RAWAT INAP / RAWAT JALAN * di RS Panti Rapih Yogyakarta,
*Who had been hospitalized in Panti Rapih Hospital INPATIENT / OUTPATIENT**

Dari tanggal (*from*): s.d. (*until*)

memberi *KUASA* kepada dokter Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta untuk memberikan keterangan tertulis mengenai segala sesuatu tentang rahasia kesehatan/ penyakit pasien tersebut di atas kepada pihak ketiga (termasuk memberikan fotokopi hasil pemeriksaan).

has authorized the physician of Panti Rapih Hospital to provide written information status on health/ illness confidentially of the patient to the third party (including providing copies of examination findings).

Untuk keperluan (*for requirement of*) **

1. Asuransi (*insurance*) :
2. SKM /Resume Medis, untuk keperluan (*Medical Resume, for*) :
3. Lain-lain, sebutkan (*others, specify*) :

Catatan (*notes*):

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

I conclude this statement truthfully and honestly without any pressure from others.

Yogyakarta,
 Pembuat pernyataan (*statement declarer*),

* coret yang tidak perlu (*choose the right one*)

** pilih salah satu, dan isi (*choose the right one, and fill the blank*)

(.....)