

RUMAH SAKIT PELNI "PETAMBURAN"

Alamat : Jl. Aip II K.S. Tubun
No. 92 - 94
Jakarta 11410

Telepon : (021) 5306901 - 5480608 - 5484809 (Hunting)
Fax. (021) 5483145
E-mail : rspelni@yahoo.com

SURAT - PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat / tgl. Lahir :

Agama :

Alamat :

Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa :

Saya tidak berkeberatan apabila diagnosa dokter RS. Pelni "PETAMBURAN" atas diri saya untuk dicantumkan dalam klaim asuransi saya sebagai pasien R.S. Pelni "Petamburan".

Demikian pernyataan ini saya buat sesungguhnya tanpa adanya paksaan maupun tekanan dari pihak manapun dan pernyataan saya ini sebagai ikatan bahwa kelak di kemudian hari saya tidak akan mengajukan gugatan kepada pihak dokter maupun R.S. Pelni "Petamburan" apabila terjadi hal - hal mengenai diagnosa saya tersebut.

Jakarta,
Yang Membuat Pernyataan,

Materai 2000

(.....)