



RUMAH SAKIT
Permata Cibubur

RS PERMATA CIBUBUR

Jl. Alternatif Cibubur – Cileungsi No. 6A
Cibubur, Bekasi 17435
Telp : (021) 845 8806
Fax : (021) 845 94263
Website : www.rspermatacibubur.com

PERMOHONAN PEMBUATAN RESUME MEDIK

Nomor : / /

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Telepon :

No KTP / Identitas lain :

Hubungan Dengan Pasien :

Dengan ini menyatakan bahwa saya mengajukan permohonan kepada **RS Permata Cibubur** untuk membuat **Resume Medik Pasien** atas nama :

Nama :

Nomor Rekam Medik :

Untuk Keperluan :

Rawat Inap/ Rawat Jalan*, Tanggal//

dengan Dokter

Demikian surat permohonan ini saya buat, dan **Resume Medik** tersebut nantinya akan kami gunakan sebagaimana mestinya.

Atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Bekasi, 20....

Yang Membuat Permohonan,

Petugas,

Tanda tangan & Nama jelas

Tanda tangan & Nama jelas

Lampiran :

- 1. Fotocopy Kartu Identitas**
- 2. Surat Kuasa Bermaterai**

*Coret yang tidak perlu