

# SURAT KUASA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIK :

Alamat :

Dengan ini memberi kuasa kepada yang tersebut dibawah ini:

Nama :

NIK :

Alamat :

Untuk :

Mendapatkan Informasi Medis dari RSUD Tarakan atas nama ..... yang dipergunakan untuk keperluan .....

Untuk itu saya melepaskan kerahasiaan medis atas diri saya sendiri sehingga apabila dikemudian hari kerahasiaan medis saya diketahui oleh pihak lain, maka saya melepaskan segala tuntutan hukum apapun terhadap RSUD Tarakan termasuk tidak terbatas pada tuntutan perdata dan laporan pidana.

Demikian surat kuasa ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta,

Pemberi Kuasa

Penerima Kuasa

Materai

10.000

( )

( )