

**FORMULIR PERMINTAAN ISI REKAM MEDIS
(REQUEST FORM OF MEDICAL RECORD CONTENT)**

Kepada Yth,

Direktur Rumah Sakit Mitra Medika Pontianak
Dear Director of Mitra Medika Hospital Pontianak

Yang bertandatangan di bawah ini (isi sesuai KTP) :
The undersigned (in accordance with identity card)

Nama :
Name

Jenis Kelamin : L P
Sex

No. NIK (KTP / SIM / Passpor) :
ID Number (identity card / driving license / Passport)

No. HP :
Mobile phone number

No. RM :
Medical Record Number

Memohon untuk informasi isi rekam medis ;
Asking for information on the contents of the medical record

Yaitu data :
That is data

Alasan permintaan :
Reason for request

Pontianak,

(.....)
Tanda Tangan dan Nama Jelas
Signature and Full Name

**SURAT KUASA
(POWER OF ATTORNEY)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :
(I am who signed below here)

Nama :
Name

Jenis Kelamin : L P
Sex

No. NIK (KTP / SIM / Passpor) :
ID Number (identity card / driving license / Passport)

No. HP :
Mobile phone number

Hubungan dengan pasien : Sendiri / *Myself* Suami / *Husband*
Relationship with patient
 Orang Tua / *Parents* Istri / *Wife*
 Saudara / *Siblings* Anak / *Child*

Diberikan kuasa atas data pasien dibawah ini :
Given power of attorney for patient data below

Nama :
Name

Tanggal Lahir :
Date of Birth

No. Rekam Medis :
Medical Record Number

Dengan ini kuasa atas informasi isi rekam medis dari data pasien diatas diberikan kepada pihak tersebut diatas untuk memberikan kuasa kepada Rumah Sakit Mitra Medika Pontianak untuk pemberian informasi isi rekam medis kepada :

Hereby authorize the information on the contents of the medical record from the patient data above given to the above party to authorize the Mitra Medika Hospital in Pontianak to provide information on the contents of the medical record to

Perusahaan :
Company

Asuransi :
Insurance

Keluarga yang diberikan kuasa :
The family is provided

Saya menyatakan telah membaca, mengerti dan menulis secara lengkap dan benar, dan saya setuju salinan surat (surat kuasa) ini berlaku sama kuatnya seperti yang asli.
I declare that I have read, understood and written in a complete and correct manner, and I agree that the copy of this (power of attorney) is as strong as the orgininal.

Pontianak,

Pemberi Kuasa
Authorizer

Penerima Kuasa
Authorized

Materai 10.000

(.....)
Tanda Tangan dan Nama Jelas
Signature and Full Name

(.....)
Tanda Tangan dan Nama Jelas
Signature and Full Name