



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*) (.....)