



0812-1079-3498 - DWA - RM

FORM PERMINTAAN RESUME MEDIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Meminta resume medis atas :

Nama :

No. RM (diisi petugas) :

Alamat :

Untuk kepentingan :

Demikian permintaan ini disampaikan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Gresik

Pemohon,

Petugas Penerima,

(.....)

(.....)

Catatan :

- Surat pengantar ini dibawa pada saat pengambilan Resume Medis
- Pengambilan Resume Medis di Unit Rekam Medis RSPG setiap hari Senin – Jumat pada jam 08.00 s/d 17.00 WIB
- Biaya administrasi sebagai berikut :
 - Biaya Resume Medis Rawat Jalan sebesar Rp 25.000,- (*Dua Puluh Lima Ribu Rupiah*)
 - Biaya Resume Medis Rawat Inap sebesar Rp 55.000,- (*Lima Puluh Lima Ribu Rupiah*)
 - Biaya Legalisir tiap 10 Lembar sebesar Rp 25.000,- (*Dua Puluh Lima Ribu Rupiah*)

SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama pasien :
Pekerjaan :
Alamat :
No KTP/SIM :
Tanggal Lahir :
No. RM (diisi petugas) :

Memberikan kuasa kepada :

Nama :
Alamat :
Hubungan :
No. Telp/HP :

KHUSUS :

- Untuk dan atas nama Pemberi Kuasa : Melihat Berkas Rekam Medis/ Meminta Copy berkas/ Meminta Resume Medis/ Mempelajari isi berkas *) atau lainnya.....
- Untuk Keperluan :
- Untuk dapat mengajukan Surat Kuasa ini kepada pihak Rumah Sakit Petrokimia Gresik

Penerima Kuasa,

(.....)

-) coret yang tidak perlu

Gresik,
Tanda Tangan/cap jempol
Pemberi Kuasa,

MATERAI

(.....)

Mengetahui,
Orang tua/Suami/Istri/Ahli waris

.....