



SURAT PERMINTAAN INFORMASI MEDIS

Kepada Yth,
 Direktur RSUD Tarakan Jakarta
 Di Tempat

Dengan hormat,
 Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
 Tempat, Tgl. Lahir :
 Alamat :
 :
 Nomor KTP :
 Hubungan Dengan Pasien : Pasien Sendiri Ahli Waris
 Keluarga pasien/ahli waris yang diberi kuasa oleh pasien/
 ahli waris (sebutkan)
 Orang lain/pihak ke-3 yang diberi kuasa oleh pasien/ahli
 waris (sebutkan)

Mengajukan surat permintaan informasi medis pasien atas nama:

Nama :
 Tempat, Tgl. Lahir :
 Alamat :
 :
 Nomor KTP :
 Keperluan* : Pengisian Form Asuransi Surat Keterangan Medis
 Legalisir Surat Kematian Resume Medis
 Lain-lain (sebutkan)

Alasan/Tujuan/Keperluan Permintaan Informasi Medis :

.....

Bersama ini kami lampirkan kelengkapan persyaratan untuk permintaan informasi medis. Saya sebagai pasien/ahli waris/keluarga pasien atau ahli waris/orang lain atau pihak ke-3 yang diberi kuasa oleh pasien atau ahli waris menyatakan tidak keberatan tentang pengungkapan rahasia kedokteran yang terdapat di dalam rekam medis.

Demikianlah surat ini saya sampaikan, atas perhatian dan persetujuannya kami ucapkan terima kasih.

Jakarta,
 Hormat kami,

Materai 10.000

(.....)

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

()

()

