



RM.03.P

**SURAT PERSETUJUAN RAWAT INAP**

Yang bertanggung jawab dibawah ini saya :

N a m a : .....  
 Alamat : .....  
 No. Telp / No. HP : ..... ,  
 Hubungan dengan pasien : Ayah /Ibu/Anak/Suami/Istri/keluarga :.....\*)

**Identitas Pasien**

Nama : .....L/P\*  
 No. Rekam Medis : .....

Dengan ini saya bertindak sebagai penanggungjawab pasien tersebut diatas menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan dari Petugas Pendaftaran Rawat Inap dan saya :

1. Menerima dan memahami informasi yang disampaikan dokter dalam Surat Perintah Rawat Inap.
2. Memahami Hak dan Kewajiban Pasien yang telah disampaikan petugas TPPRI.
3. Menyetujui pasien tersebut di rawat di RSUD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun dengan biaya atau sebagai :
  - a. Pasien Umum / Biaya sendiri \*)
  - b. Pasien BPJS PBI / Non PBI / Perusahaan / Asuransi Lain .....\*)

Demikian Pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Petugas TPPRI

Pangkalan Bun,.....  
 Yang membuat pernyataan,

( ..... )  
 Tanda tangan & Nama Jelas

( ..... )  
 Tanda tangan & Nama Jelas

Keterangan :  
 \*lingkari yang perlu

REV.01/2017



RM.03.P

**SURAT PERSETUJUAN RAWAT INAP**

Yang bertanggung jawab dibawah ini saya :

N a m a : .....  
 Alamat : .....  
 No. Telp / No. HP : ..... ,  
 Hubungan dengan pasien : Ayah /Ibu/Anak/Suami/Istri/keluarga :.....\*)

**Identitas Pasien**

Nama : .....L/P\*  
 No. Rekam Medis : .....

Dengan ini saya bertindak sebagai penanggungjawab pasien tersebut diatas menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan dari Petugas Pendaftaran Rawat Inap dan saya :

1. Menerima dan memahami informasi yang disampaikan dokter dalam Surat Perintah Rawat Inap.
2. Memahami Hak dan Kewajiban Pasien yang telah disampaikan petugas TPPRI.
3. Menyetujui pasien tersebut di rawat di RSUD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun dengan biaya atau sebagai :
  - a. Pasien Umum / Biaya sendiri \*)
  - b. Pasien BPJS PBI / Non PBI / Perusahaan / Asuransi Lain .....\*)

Demikian Pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Petugas TPPRI

Pangkalan Bun,.....  
 Yang membuat pernyataan,

( ..... )  
 Tanda tangan & Nama Jelas

( ..... )  
 Tanda tangan & Nama Jelas

Keterangan :  
 \*lingkari yang perlu

REV.01/2017