

FORMULIR SERAH TERIMA HARTA MILIK
PASIENT KEPADA RUMAH SAKIT

Dengan ini Rumah Sakit menyerahkan barang milik pasien dengan identitas :

Nama : (L/P*)
Tanggal lahir :
No. RM :

Berupa :

No.	Nama Barang	Kondisi	Jumlah
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

(dibawah ini tidak perlu diisi bila diserahkan kepada pasien)

Kepada pihak pasien/keluarga dengan identitas :

Nama : (L/P*)
Nomor kartu identitas :
Umur :
Alamat :
Nomor telepon / HP :
Hubungan dengan Pasien :

Setelah mengisi formulir ini dan barang diterima, Rumah Sakit tidak memiliki tanggung jawab lagi terhadap barang yang telah diserahkan.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Pangkalan Bun, Jam :.....WIB

Pihak yang menerima,

Pihak yang menyerahkan,

(.....)
Nama Security / Satpam & tanda tangan

(.....)
Nama terang & tanda tangan

Saksi I,

Saksi II,

(.....)
Nama terang & tanda tangan

(.....)
Nama terang & tanda tangan

**coret yang tidak perlu*