



PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
SULTAN IMANUDDIN PANGKALAN BUN**

Jalan Sutan Syahrir 17 Pangkalan Bun - 74112



RM.01.MCU

IDENTITAS PASIEN

Nama	:	
No. RM	:	
Tanggal Lahir	:	
Jenis Kelamin	:	L / P *
Alamat	:	
	:	
No. Telepon	:	
Agama	:	Islam, Kristen, Khatolik, Hindu, Budha, Konghucu*
Bangsa	:	
Pekerjaan	:	
Pendidikan	:	SD / SMP / SMA / PT*
Status Perkawinan	:	Kawin / Belum Kawin / Janda / Duda*
Jumlah Anak	:	
Riwayat Penyakit	:	
a. Bapak	:	
b. Ibu	:	
Penyakit yang pernah diderita	:	
Keluhan	:	
Kebiasaan / Hobi	:	
		Olahraga
		Minum Kopi
		Merokok
		Lain-lain
(Untuk wanita) Riwayat haid	:	a. Tidak sedang haid
		b. Sedang haid, hari ke
		c. Baru selesai haid, hari ke
Keperluan	:	

Pangkalan Bun, Jam : WIB

Hormat saya,

.....