

SURAT PERMOHONAN PENJEMPUTAN PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama :
Umur :
Alamat Lengkap :
Hubungan dengan :
Pasien
No HP/Telepon :

Selaku penanggung jawab dari pasien:

Nama :
Umur : Tahun
Jenis Kelamin :
Alamat Lengkap :

Dengan ini mengajukan permohonan kepada pihak Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta untuk melakukan penjemputan terhadap pasien tersebut diatas dari alamat tempat tinggal dan untuk dirawat di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta.

Yang mengajukan permohonan

Materai Rp 6000,-

.....