

SURAT KUASA PELEPASAN INFORMASI MEDIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini (pemberi kuasa / pasien) :

Nama :
 Tempat / Tanggal Lahir :
 Alamat :
 No. KTP :

dengan ini memberikan kuasa kepada (penerima kuasa) :

Nama :
 Tempat / Tanggal Lahir :
 Alamat :
 No. KTP :
 Hubungan dengan pasien :

untuk mendapatkan resume medis rawat jalan, ringkasan pulang dan seluruh informasi yang berkaitan dengan pelayanan kesehatan saya di RS. Royal Progress, untuk keperluan:

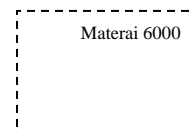
- Penggantian biaya rawat inap,
dari asuransi / perusahaan :
- Penggantian biaya rawat jalan,
dari asuransi / perusahaan :
- Lain-lain :

Demikian surat kuasa ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Dan dengan ini pemberi kuasa dan penerima kuasa membebaskan RS. Royal Progress dari segala tuntutan hukum atau konsekuensi hukum dari pihak lain yang mungkin timbul sebagai akibat dari pelepasan informasi medis ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Jakarta, / /

Penerima Kuasa,

Pemberi Kuasa,



(.....)

(.....)

***harap melampirkan fotocopy KTP pemberi kuasa dan penerima kuasa**

**SURAT PERMOHONAN
PEMBUKAAN ISI REKAM MEDIS**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Tempat / Tanggal lahir :

Alamat :

.....

No. KTP :

memohon kepada Pimpinan RS Royal Progress (sesuai Permenkes No. 24 Tahun 2022 Pasal 33 dan 34) untuk membuka isi rekam medis saya / anak saya dalam bentuk :

Resume medis rawat inap / rawat jalan

Formulir asuransi / perusahaan / lain-lain :

.....

untuk keperluan :

.....

Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Dengan ini saya membebaskan RS Royal Progress dari segala tuntutan hukum atau konsekuensi hukum dari pihak lain yang mungkin timbul sebagai akibat dari pembukaan isi rekam medis ini. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, / /

Pemohon,



(.....)

Tanda Tangan & Nama Jelas

***terlampir fotocopy KTP**

**SURAT KUASA
PERMOHONAN PEMBUKAAN ISI REKAM MEDIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini (pemberi kuasa / pasien) :

Nama :
Tempat / Tanggal Lahir :
Alamat :
No. KTP :

dengan ini memberikan kuasa kepada (penerima kuasa) :

Nama :
Tempat / Tanggal Lahir :
Alamat :
No. KTP :
Hubungan dengan pasien :

memohon kepada Pimpinan RS Royal Progress (sesuai Permenkes No. 24 Tahun 2022 Pasal 33 dan 34) untuk membuka isi rekam medis saya / anak saya dalam bentuk :

- Resume medis rawat inap / rawat jalan
 - Formulir asuransi / perusahaan / lain-lain :
-

untuk keperluan :

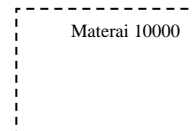
.....

Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Dengan ini pemberi kuasa dan penerima kuasa membebaskan RS Royal Progress dari segala tuntutan hukum atau konsekuensi hukum dari pihak lain yang mungkin timbul sebagai akibat dari pembukaan isi rekam medis ini. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, / /

Penerima Kuasa,

Pemberi Kuasa,



(.....)

(.....)

***terlampir fotocopy KTP pemberi kuasa dan penerima kuasa**

