



NO. RM :

DATA IDENTITAS PASIEN

PASIEN BARU (BELUM PERNAH BEROBAT DI RSJ) PASIEN LAMA (PERNAH BEROBAT DI RSJ)

Nama Pasien :

Tempat /Tgl Lahir : /

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Golongan Darah : A / B / AB / O

Alamat :

..... Kode Pos :

Agama : Islam / Katolik / Kristen / Hindu / Budha

Status Pernikahan : Belum Menikah / Menikah / Duda / Janda

Pekerjaan : PNS / Swasta / Pensiunan /

Pendidikan Terakhir : SD / SMP / SMA / SMK / DIII/ S1 / S2 /

Jenis Identitas : KTP / SIM / Kartu Pe lajar / KIA /

Nomor Identitas :

Nomor Handphone : Nomor Telepon :

Nama Ayah :

Pekerjaan Ayah :

Nomor Telepon :

Nama Ibu :

Pekerjaan Ibu :

Nomor Telepon :

Alamat :

.....

Nama Penanggung Jawab :

Hubungan dengan Pasien :

Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Pekerjaan :

Alamat :

.....

Nomer Telepon / HP :