

LAMPIRAN

Lampiran 2

Kartu Berobat

"Klinik Ambalat"
Jl. Martanegara No. 11 Bandung Telp. 7310495 ext. 138

KARTU BEROBAT UMUM

No. RM

Nama :

Umur :

L/P :

Alamat :

.....Tlp./Hp.....



*Lampiran 3***Lembar Riwayat Klinik Rawat Jalan**

SEKRETARIAT LEMBAGA SESKO TNI		NOMOR MEDICAL RECORD	
SATUAN KESEHATAN		<input type="text"/>	
<u>KARTU BEROBAT POLIKLINIK SESKO TNI</u>			
Nama Penderita :		Jenis kelamin : L / P	
U m u r :			
Nama Istri / Suami :			
Pangkat/NRP/NIP :			
A l a m a t :			
Tanggal	Anamnese / Pameriksaan	Diagnosa	Therapi