

FOLDER KUNJUNGAN BIDAN PRAKTEK SWASTA
BIDAN
HJ.IMAS MASRIAH, AM.Keb

Jln.Al-Fallah No : 58 Desa Parigi
Kecamatan Parigi Kabupaten Pangandaran
SIPB : 503/052/Bd/BPPT,03/CMS/VII/2013



NAMA IBU :

NAMA SUAMI :

No.HP / TELEPHONE :

ALAMAT :

INFOM CONSENT

Kami yang bertandatangan di bawah :

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :
.....

Hubungan keluarga :

Dari Pasien :
Nama :
Umur :
Alamat :
.....

Dengan ini saya menyatakan menyetujui

.....
.....
.....
.....

Dan segala resiko maupun akibat, baik yang fatal sekalipun akan merupakan tanggung jawab kami.

Dan seandainya dikemudian hari terjadi hal-hal yang tidak diinginkan, saya tidak akan menuntut kepada siapapun.

Pangandaran, 200...

Mengetahui
Bidan

Yang membuat pernyataan
Suami/Istri

Saksi

.....

.....

.....