



(Bisa ditempel dengan stiker identitas)

Kelas :

☐ WNI☐ Asuransi

..... WIB

Nama Lengkap Suami / Istri

Kode ICD 10

Kode ICD 10

Kode ICD 10 9 CM

Penyebab Infeksi :

☐ Lainnya

(.....)

RINGKASAN MASUK DAN KELUAR