**LEMBAR KESEDIAAN KARANTINA RUMAH /
PERAWATAN DI RUMAH (ISOLASI DIRI)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

No. Rekam Medis : **00250707**
Nama : ANISA RAHMI GALLERIZKY, NY.
Tanggal Lahir : 27/05/1994 | NIK 5271036705940001
Jenis Kelamin : Laki laki Perempuan
No. Telepon :
Alamat :

Menyatakan bersedia untuk dilakukan tindakan karantina rumah / isolasi diri (perawatan dirumah)*
mulai tanggal 21/2/22 s.d 25/2/22

dan akan mematuhi segala aturan yang ditetapkan oleh pemerintah sampai tindakan ini dinyatakan berakhir.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Petugas Rumah Sakit

(Tanda tangan dan Nama Terang)

Malang, 21-2-22

Yang membuat pernyataan

(Tanda tangan dan Nama Terang)

Mengetahui
Koordinator Lapangan

(Tanda tangan dan Nama Terang)

Ket : * coret salah satu

LEMBAR KESEDIAAN KARANTINA RUMAH / PERAWATAN DI RUMAH (ISOLASI DIRI)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

No. Rekam Medis : **11809221**
 Nama : **RAYMOND FEBRIAN PUTRA HARAHAP,**
 Tr.
 Tanggal Lahir : **11/03/1995 | NIK 357103110395003**
 Jenis Kelamin : Laki laki Perempuan
 No. Telepon :
 Alamat :

Menyatakan bersedia untuk dilakukan tindakan karantina rumah / isolasi diri (perawatan dirumah)*
 mulai tanggal 21/2/22 s.d 25/2/22

dan akan mematuhi segala aturan yang ditetapkan oleh pemerintah sampai tindakan ini dinyatakan berakhir.
 Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Petugas Rumah Sakit

 (Tanda tangan dan Nama Terang)

Malang, 21/2/22

Yang membuat pernyataan

 (Tanda tangan dan Nama Terang)

Mengetahui
 Koordinator Lapangan

 (Tanda tangan dan Nama Terang)

Ket : * coret salah satu