

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Muba
di -
Sekayu

Hal : Surat Permohonan Bantuan Biaya Pengobatan

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

- Nama Lengkap :
- Tempat/Tanggal Lahir :
- NIK :
- Jenis Kelamin :
- Pekerjaan :
- Alamat :
- Hubungan dengan Pasien :
- Nomor Telepon / HP :

Dengan ini mengajukan permohonan agar sudi kiranya Bapak/Ibu memberikan bantuan biaya pengobatan kepada Pasien :

- 1. Nama Lengkap Pasien :
- 2. NIK :
- 3. Umur :
- 4. Diagnosis :
- 5. Jenis Kelamin :
- 6. Alamat :

Saat ini pasien telah menjalani Rawat Inap / Rawat Jalan / IGD di Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu, Ruangan mulai tanggal sampai dengan tanggal dan sangat membutuhkan bantuan Bapak/Ibu untuk diberikan bantuan biaya pengobatan dikarenakan pasien tersebut dalam keadaan tidak mampu. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini turut saya lampirkan syarat-syarat untuk kelengkapan administrasi sebagai berikut :

- 1. Foto Copy Kartu Keluarga
- 2. Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) dari Lurah / Kepala Desa
- 3. Foto Rumah berwarna yang ada Kepala Keluarga / Anggota Keluarga
- 4. Surat Rekomendasi dari Dinas Sosial
- 5. Foto Pasien Berwarna
- 6. Foto yang membuat permohonan (Keluarga Pasien)

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan harapan disetujui, dan atas perhatian serta bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,
Pemohon

Materai 10.000

(.....)

**SURAT PERNYATAAN
TELAH MENERIMA BANTUAN BIAYA PENGOBATAN
DARI DINAS KESEHATAN KABUPATEN MUSI BANYUASIN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

NIK :

Umur :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

Nomor Telepon / HP :

Hubungan dengan Pasien :

Bertindak sebagai KELUARGA PASIEN yang bernama :

Nama Lengkap Pasien :

NIK :

Umur :

Diagnosis :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

Nomor Telepon / HP :

Memang benar Saya telah menerima Bantuan Biaya Pengobatan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin selama berobat di Rumah Sakit Umum Daerah Sekayu, Ruangan dari tanggal sampai dengan tanggal sebesar Rp. (..... Rupiah)

Jumlah tersebut sesuai dengan rincian surat tagihan dari Rumah Sakit dimana tempat pasien diobati. Kami benar-benar tidak sanggup untuk membayar biaya pengobatan tersebut. Kondisi ekonomi kami benar-benar miskin. Oleh karena itu, Kami mengucapkan banyak terima kasih atas bantuan ini kepada Pemerintah Kabupaten Musi Banyuasin dan siap memberikan keterangan kepada pemeriksa apabila diperlukan sehubungan dengan bantuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Sekayu,
Yang Membuat Pernyataan,

Materai 10.000

(.....)