



**FORMULIR PERMOHONAN PERAWATAN DI LOKASI LAIN  
REQUEST FOR MEDICAL EVACUATION FORM**

KEPADA : Bagian Sumber Daya Manusia TANGGAL / DATE : 27/07/2020  
 DIVISI/CABANG : SOUTHERN SUMATERA/TANJUNG ENIM

**DATA KARYAWAN**

NAMA : MARWAN PUTRA SN : 16261  
 DIVISI : Southern Sumatera DEPARTEMEN : Service Support  
 CABANG : Tanjung Enim

**DATA PASIEN**

NAMA LENGKAP : NUHA ZAHIRA  
 HUBUNGAN KELUARGA : 

<input type="checkbox"/>	KARYAWAN	TANGGAL LAHIR :	_____
<input type="checkbox"/>	SUAMI/ISTRI	TANGGAL LAHIR :	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	ANAK	TANGGAL LAHIR :	05 November 2012

  
 PERKIRAAN PENYAKIT YANG DIDERITA : Tumor/Kanker Rhabdomyosarcoma pada Nasofaring  
 SUDAH BERAPA LAMA : Satu Tahun  
 BEROBAT PADA (DOKTER) : Dr. Abla Ganie/Dr. Dian BEROBAT DI : Palembang  
 DESKRIPSI SINGKAT MENGENAI KEADAAN PENDERITA :  
 Sudah menjalani kemoterapi dari September 2019 sampai dengan Mei 2020

**DATA PENDUKUNG**

- Keterangan medis/rekomendasi dari dokter atau rumah sakit yang menangani sebagai lampiran
- Ada sanak famili di tempat perawatan/pengobatan
- Perlu adanya pengiring  Tidak perlu adanya pengiring
- Mengetahui/menerima syarat2 perawatan/pengobatan Perusahaan
- Keterangan lainnya : \_\_\_\_\_

**USULAN DAN PERSETUJUAN**

Setelah mendengar dokter atau rumah sakit yang menangani :

1. Usulan Kepala Cabang/ GOM : Sesuai rencana dokter utk PET scan di Jkt. (Catat PET scan tdk ada PUN)
2. Pendapat HR Cabang : Support untuk di jalankan, Ila
3. Pendapat HR Divisi : \_\_\_\_\_
4. Pendapat HCBP : \_\_\_\_\_
5. Keputusan Direksi : \_\_\_\_\_

Diserahkan ke bagian SDM tanggal : \_\_\_\_\_

*SECTION Approved - WAN S.*

DIAJUKAN OLEH
KARYAWAN
Name : Marwan Putra

DISETUJUI
HR CABANG
Name : A. Puji Rahma

DISETUJUI
HR DIVISI
Name : _____

DISETUJUI
HCBP
Name : _____

DISETUJUI
EXECUTIVE COUNCIL
Name : _____

*supported for further process.*  
  
 2. Puji Rahma  
 2.08.2020