

## Lampiran 1. Form Rekam Medis

### FORM REKAM MEDIS

No. Rekam Medis :  
No. Formulir :  
Tanggal :

#### **Keterangan**

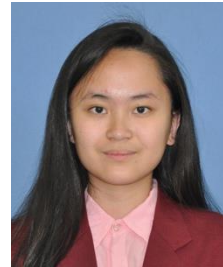
Nama Pasien :  
Jenis kelamin : P / L  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Umur :  
Alamat :  
No.Tlp :  
No. Hp :  
  
Diagnosa :  
  
Berat badan sebelum operasi :  
Tinggi badan :  
IMT sebelum operasi :  
Berat badan setelah operasi :  
Durasi rawat inap :

## Lampiran 2. Daftar Riwayat Hidup

### DAFTAR RIWAYAT HIDUP

#### DATA PRIBADI

Nama lengkap : Nathalia Gracia Citra  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat, tanggal lahir : Jakarta, 13 Desember 1997  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Status : Belum menikah  
Agama : Kristen Protestan  
Alamat : Residence 28 Unit 1- O  
Nomor telepon : 081293962667  
E-mail : nathalia.405160218@stu.untar.ac.id  
Bahasa : Indonesia dan Inggris



#### LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2016 – saat ini : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara  
2013 – 2016 : SMAK I Penabur Jakarta  
2010 – 2013 : SMP Kristen Ketapan II  
2004 – 2010 : SD Kristen Ketapang II

#### PENGALAMAN BERORGANISASI

2016 – 2018 : Anggota AMSA