



FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL "KELAHIRAN" (KHUSUS PROGRAM PANUTAN)

Pelayanan AdmiNDUK seTelah melahirkanAN

Provinsi : JAWA BARAT
Kabupaten : KUNINGAN
Kecamatan :
Desa/Kelurahan :
Kode Wilayah : 3 2 0 8
Nama Kepala Keluarga :
Nomor Kartu Keluarga :

BAYI / ANAK

1. Nama
2. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
3. Tempat Dilahirkan : 2. RS / RB 2. Puskesmas PONED 3. Praktek Mandiri Bidan 4. Klinik 5. Lainnya
4. Tempat Kelahiran
5. Hari dan Tanggal Lahir : Hari Tgl. Bln Thn
6. Pukul
7. Jenis Kelahiran : 1. Tunggal 2. Kembar 2 3. Kembar 3 4. Kembar 4 5. Lainnya
8. Kelahiran ke- : 1. 2. 3. 4.
9. Penolong Kelahiran : 1. Dokter 2. Bidan / Perawat 3. Dukun 4. Lainnya
10. Berat Bayi : Kg.
11. Panjang Bayi : cm

IBU

1. NIK
2. Nama Lengkap
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl. Bln. Thn. Umur
4. Pekerjaan
5. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi
6. Kewarganegaraan : 1. WNI 2. WNA
7. Kebangsaan
8. Tgl. Pencatatan Perkawinan : Tgl. Bln. Thn.

AYAH

1. NIK
2. Nama Lengkap
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl. Bln. Thn. Umur
4. Pekerjaan
5. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi
6. Kewarganegaraan : 1. WNI 2. WNA
7. Kebangsaan

PELAPOR

1. NIK
2. Nama Lengkap
3. Umur : Tahun
4. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
5. Pekerjaan
6. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi

SAKSI I

1. NIK
2. Nama Lengkap
3. Umur : Tahun
4. Pekerjaan
5. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi

SAKSI II

1. NIK
2. Nama Lengkap
3. Umur : Tahun
4. Pekerjaan
5. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi

Mengetahui :
Petugas\*)

Kuningan, .....
Pelapor,

(.....)

(.....)

\*) Tim Teknis dari Rumah Sakit, Puskes PONED, Praktek Mandiri Bidan (PMB), dan Klinik