

FORMULIR DATA PRIBADI PASIEN

Nama :.....
 Alamat (r) :.....
 (k) :.....
 No.Telp / Fax :.....
 HP :.....
 Alamat e-mail :.....
 Tanggal lahir :.....
 Agama :.....
 Pekerjaan :.....
 Pendidikan :.....
 TB / BB :.....

Paket diet yang diambil (lihat daftar dan harga paket)

Lama paket(.....) hari

Jenis makanan yang menyebabkan alergi:

1.
2.
3.

Dokumen/copy yang diberikan ke Prima Diet Catering :

1. Hasil cek laboratorium. Y T
2. Preskripsi diet dari dokter/dokter ahli gizi/
nutrician/therapis. Y T
3. Lainnya.....

Data Pemesanan:

1. Tanggal mulai :.....
2. Tanggal libur :.....
Ket libur (hari) :.....
3. Diantar ke alamat (r/k/lain2)*.....
no.telp :....., fax :.....
(Jika bukan alamat rumah atau kantor, mohon diberikan
nama penerima makanan di tempat tersebut)
.....
4. Biaya antar Rp.....
5. Tanggal Pembayaran :.....

**LEMBAR PERSETUJUAN
 (WAJIB DIBACA OLEH PASIEN/PEMESAN)**

1. Akan melakukan pembayaran lunas sebelum catering dimulai melalui transfer bank ke NOREK BCA 6270094455 atas nama PENI HEDI BDN PRIMADIETCATERING.
2. Pembayaran melalui transfer diterima 2 hari sebelum catering dimulai paling lambat sampai jam 14.00.
3. Jika pembayaran masuk setelah jam 14.00 maka catering baru akan dimulai pada hari ke 3 sesudah pembayaran tsb kami terima.
4. Bila akan meneruskan paket catering, mohon menginformasikan langsung via telpon, atau melalui e-mail minimal 2 (dua) hari sebelum masa kirim paket catering berakhir.
5. Jika tidak ada pemberitahuan via telpon, maka kami anggap tidak melanjutkan paket catering.
6. Pembatalan pengiriman/pengambilan catering berlaku apabila ada pemberitahuan 2 (dua) hari sebelumnya selambatnya jam 14:00 WIB melalui email / menelpon kantor PDC , dan tidak diperkenankan pemberitahuan melalui kurir.
7. Pembatalan pengiriman/pengambilan dengan atau tanpa pemberitahuan sesudah waktu yang dimaksud pada point 6 akan tetap diperhitungkan sebagai pengiriman/pengambilan.
8. Form data pasien wajib dimiliki oleh Prima Diet Catering dan Pasien/Pemesan.
9. Seluruh pasien wajib membaca lembar persetujuan.
10. Dengan menandatangani form data pasien dan lembar persetujuan, maka pasien/pemesan dianggap telah sepakat dan menyetujui seluruh isinya untuk selanjutnya masing-masing pihak dapat melaksanakannya dengan penuh tanggung jawab.

Jakarta,20....

Pemesan/Pasien

Prima Diet Catering

(.....)

(.....)

