



Formulir Pengajuan Keberatan Informasi

Rujukan Nomor Pendaftaran (Diisi Oleh Petugas)	:	
--	---	--

Data Pemohon Keberatan Informasi					
Nama	:				
Alamat Lengkap	:				
Status Pemohon (Centang Salah Satu)	:	☐	Pasien	☐	Mahasiswa Praktek
		☐	Keluarga Pasien	☐	Civitas Akademika (Mahasiswa Non-Praktek, Dosen, Peneliti, dll)
		☐	Pengunjung / Masyarakat	☐	Petugas Hukum (Polisi, Jaksa, Hakim, dll)
		☐	Lainnya, Sebutkan:		
Kontak Pribadi (Whatsapp/E-Mail)	:				

Data Ajuan Keberatan Informasi					
Jenis Informasi yang Dibutuhkan (Centang Salah Satu)	:	☐	Rekam Medis Pasien Individu (Sesuai Ketentuan Hukum yang Berlaku)	☐	Data Publikasi
		☐	Fasilitas, Sarana dan Prasarana (Simponi, Sipinter, dll)	☐	Laporan Kegiatan / Program
		☐	Pelayanan Medis (Ketersediaan Dokter, Obat, Bed, Klinik, dll)	☐	Perkembangan Aduan
		☐	Lainnya, Sebutkan:		
Alasan Keberatan (Centang Salah Satu)	:	☐	Permohonan Informasi Ditolak / Tidak Dipenuhi	☐	Informasi yang Diberikan Tidak Sesuai Pengajuan
		☐	Permintaan Informasi Tidak Ditanggapi	☐	Biaya yang Dikenakan Tidak Wajar
		☐	Informasi Tidak Tersedia	☐	Respon Atas Informasi Terlalu Lama
		☐	Lainnya, Sebutkan:		
Tindak Lanjut yang Diinginkan (Centang Salah Satu)	:	☐	Informasi Disediakan Sesuai Harapan	☐	Bertemu PPID untuk mendapatkan penjelasan
		☐	Lainnya, Sebutkan:		

....., / / 20.....

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Keberatan Informasi)

Pemohon Keberatan Informasi

Nama dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan