Jakarta, 19-03-2019 بسم الله الرحمن الرحيم

Nomor • 0553/03/2019

Lampiran : I (satu)

Kepada Yth

Bapak/ Ibu Pimpinan

PT. BRI SYARIAH MIKRO FAEDAH MENARA JAMSOSTEK,SOUTH TOWER LT.21 JAKARTA SELATAN

Hal : Nota Tagihan Premi Peserta Polis No. 00.2018.00()25.595

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته Semoga Bapak/lbu beserta seluruh jajaran dalam lindungan Allah SWT dan selalu s dalam melaksanakan aktivitas sehari-hari, Amin.

Sebelumnya kami ucapkan terima kasih atas kepercayaan yang diberikan kepada PT suransi Takaful Keluarga.

Dengan ini kami sampaikan nota tagihan premi peserta dengan perhitungan sebagai berikut

Total Peserta	• 1 orang (daftar peserta terlampir)
Total Premi Bruto	RP. 2.912.737,00
Diskon	: RP. 291.273,70
Total Premi yang harus dibayar	• RP. 2.621.463,30

(Duajuta enam ratus dua puluh satu ribu empaf ratus enam puluh tiga rupiah tigapulu sen) Bila tidak ada perubahan, mohon premi sejumlah tersebut diatas dapat dibayar paling I bat 30 (tiga puluh) hari terhitung sejak tanggal surat tagihan ini melalui transfer ke :

Nomor Rekening:1000999101

Nama Bank . BRI SYARIAH

Pemilik Rekening : PT. Asuransi Takaful Keluarga

Surat ini merupakan Nota Tagihan dan bukan sebagai bukti pembayaran. Pembayar yang dilakukan tidak melalui rekening tersebut di atas bukan merupakan tanggung jawab Asuransi Takaful Keluarga.

Saat proses pembayaran premi harap mencantumkan keterangan transfer: 00.2018.00025.5 5 & , kemudian untuk bukti transfer serta rincian peserta yang dibayarkan dapat dikirimkan mela alamat email creditcontrol-atk@takaful.com atau fax ke no. (021) 790 1435.

Bila batas waktu yang telah ditentukan di atas telah lewat dan premi belum dibayar maka akseptasi asuransi atas calon peserta (terlampir) dinyatakan batal.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasama yang telah terjalin dengan bat selama ini kami ucapkan terima kasih.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته PT. Asuransi Takaful Keluarga

Bagian Credit Control

Lembar ini dihasdkan dengan sistem kompüer, karem itü tidak dper/ukan tanda tangan pejabat yang bersangkutan.

Lampiran Nota Tagihan

No. Surat : 0553/03/2019

No. Polis : 00201800025595

Tangga I : 19-03-2019

No	Nomor Peserta	Nama Peserta	Usia	Masa Perjanjian	Manfaat						anggal Bayar
						Standar	Extra	Diskon			
1	0000152	KHAIRUMMUBTN. H	50	19-03-2019 19-09-2023	149.409.424,00	2.912.737,0 0	0,00	291.273,70	2.6	1.463,30	
Total									2.6	1.463,30	

FORMULIR PENGAJUAN KLAIM KUMPULAN

TAKAFUL

Intones;a

Bismillahirrahmaanirrahiim

Harap dilsi dengan lengkap dan benar menggunakan huruf cetak

A. Yang bertanda tangan dibawah ini :

1 Nama Pemegang Polis t. KHAIRUM MUBIN /BRI SYARIA

2 Alamat Lembagaitnstansi DAHLAWAN BJO. I KEL. WIROTH , RIMBO BUDANG

Kode Pos 37553 Telepon

3 Data Peserta Klaim (Harap diiSi lengkap) •

a. Nomor Polis œxoaooozss-9S

b. Nama & No.Peserta t. KHAIRUM MUBIN

c. Tanggal Lahir ULAU TEMIANG, 12-11-1968

PENGAJUAN KLAIM

B. Dengan ini mangajukan klaim :

- [x] Me Meninggal Dunia SakitPerawatan [ ]
- [ ] Me Meninggal Dunia KecelakaanRawat Inap/Cash [ ] Plan
- [ ] Me Meninggal KeluargaCacat Tetap [ ]

C. Dokumen pelengkap yang saya lampirkan :

Foto Copy Identitas diri pernegang Polis Peserta / Ahli Waris

Formulir klaim untuk

Daftar Pertanyaan Ahli Waris untuk Klaim Meninggal Dunia

Surat Keterangan Kemarin dari Pamong Praia (Lurah Camat)

Surat Keterangan Dokter untuk klaim meninggal tentang sebab meninggai (jika meninggal dalam

Surat Keterangan Kepolisian tentang kejadian kecelakaan (untuk meninggal karena kecelakaan)

Surat Keterangan Dokter untuk Pengobatan dari Perawatan Akibat Kecelakaan

Surat Keterangan Dokter Khusus Cacat Tetap dan Total

Kwitansi asli dan rincian hiaya pengobatan termasuk copy resep.

Formulir Ktaim Rawat Inap dan Operasi (khusus untuk produk Family Care)

Baki Debet (daftar sisa pinjaman)

t tetap n total (diisi peserta)

rawatan ter/RS)

D. Bila Pengajuan klaim dlsetujui maka pembayaran dapat dilakukan melalui :

Transfer via Bank

Name Bank BANK BRI SYARIAH cabang JAMBI

Alamat Bank JL. HAYAM WURUK NO. 32 KEL. SELUTUNG, JA

No Rekening IDR: 1311400010118 Atas Nama

Oi Kantor TakafulJl.

Lain-latn

E. Pernyataan

E. Dengan ditransfernya dana klam tersebut ke rekening diatas, atau metalui Kantor Cabang Takaful, ini saya menyatakan bahwa PT Asuransi Takafui Keluarga telah selesa melaksanakan kewajibari dan membebaskan PT Asuransi Takaful Keluarga dari segala kewajiban dan tuntutan apapun di ke baik dari perseorangan. Lembaga/Instansi Hukum maupun dari pihak Iuar manapun yang terkait dengan

membay a udian hari terseb

F. Kuasa saya memberi kuasa kepada dokter, rumah sakit, klinik.perusahaan asuransl, badan. lembaga atau orang

yang mempunyai catatantriwayat kesehatan saya/peserta untuk mengungkapkan semua keterangan kes saya;peserta kepada PT Asuransi Takaful Keluarga.

Salinan foto copy dari kuasa ini sama dan berlaku sah seperti aslinya.

lain atan

RIMBO BUJANG 22 / 04 201-0M engetahui

(AHMAD ALRIZALDI)

Nama dan tanda tangan pen pemasa pemohon

Kepala Kantor

(OPIRIADI)

Keluarga.

0807

PT Asuransi Takaful Keluarga Takaful Indonesia,

Gtar,a J. Raya No 100, Jakarta 12790. 62 799 F

DAFTÄR PERTANYAAN UNTUK KLAIM MENINGGÄL DUNIA (diisioteh keluarga/ yang mengetahui kondisi almarhum/ah sebelum meninggal)

Bismillaahirrahmaanirrahiim

Harap diisi dengan lengkap dan benar menggunakan huruf cetak

TAKAFUL

Indones;a

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama lengkap

Alamat (Ditulis lengkap) VT. 04 ou 'ItevTelp pfisc 664 6

Hub. dengan Almarhum/ah : Anak Orang Tua

Menerangkan Dengan sebenarnya, Bahwa :

Nama yang meninggal dunia ; H putt/ IA-cuBcv

Meninggal pada tanggal : 1 1 3 1 e I c) I Tgl/Bln/Thn

No. Polis & No peserta

Proses waktu pada saat meninggal dunia**

a. Di Rumah i Rumah Sakit Nä a Ruma

c. Dalam Perjalanan

d. Lain-lain (sebutkan

Sakit yan

2. Apakah aimarhum/ah meninggai disebabkan karena kecelakaan**

a. Bila ya, apakah kecelakaan ini dilaporkan kepada pihak yang ber,vajib ? Bila tidak, mengapa ?

b. Jelaskan secara lengkap bagaimana kecelakaan terjadi

3. Aktivitas yang dilakukan oleh almarhum/ah sesaat sebelum Meninggal

a. ah Barin (Dala rawa

. Tidur

c. Bekerja

d. Olahra a

e. Aktivitas Harian Lai a (sebutka) ..

4. Apakah almarhum/ah menin al dalam keadaan hamil atau sedang Melahirkan atau sesudah me a%irkan ?

5. Keluhan yang disampaikan oleh almarhum/ah sebelum meninggal dunia

6. Apakah almarhum/ah meninggal disebabkan karena bila ya, sakit apa dan sejak kapan menderita sakit ? a. ya b. tida

7. Mohon dijelaskan secara terperinci atas keadaan yang dialarni oieh almarhum/ah sebelum meninggal dunia (untuk meninggal sakit)

DAFTAR PERTANYAAN	K	CAN*	TGI & WAKTU	JELASKAN CARA TER
l. Demam berulang dalam waktu yang lama	ya / tida			
2. Pusvng berulang dalam waktu yang lama				RINCI
3, Batuk berulang dalam waktu yang lama/TBC	ya tida			
4. Sering pingsan/kejang-kejang	ya ti			
5. Sering kesemutan/kakuilumpuh	ya/ Idak			

) beri lingkaran iawaban Anda

•) coret yang tidak perlu

'-ayanan P

Jl. Raya No. too.jakarta 12790. T + 62 21 799 1234, 799 2345 F +62 21 799
rea 0807 100 1234

•) coret yang tidak pertu

DAFTAR PERTANYAAN	KETERANGAN*	TGL & WAKTU	JELASKAN SE
6. Diare beruiang	ya idak		
7. Sak it perut/kembung/muai/muntah-muntah	ya tidak		
8. Sesak nafas/asma/gangguan nafas	tida<		
9 _ Sakit penggang/nyeri tulang/rhematik	ya taak		
10. Alergi/keracunan	ya tidak		
1 . Hipertensi	tidaK		
12. Diabetes Melitus (sakit guia)	ya tida		
13. Nyeri daàa/gangguan fungsi jantung	ya t 'dak		
14. Pembengkakan/pembesaran ke;enjar	y tidak		
15 Nyeri saat kencing	ya t;dak		
lb. Nyeri pinqg.;ng.gangguan fungsi ginjal	ya tidak		
7 _ Tumor/Kanker (Keganasan)	ya tidak		

DIREK
OUR

(narri

PT Asuransi Takaful Keluarga,
Graha rakàfui tndoresta, Jl. Mompang Prapatan Raya No.

12790, T 62 21 799 1234, 799 2345 6221 799 1435.
TERPE INCI

Dalam 12 bulan terakhir apakah almarhum/ah sedang menjaiani / menggunakan obat-obatan .

1. Tradisional* ya / tidak
2. Non Tradisional* ya / tidak

Dasar pengobatan dilakukan karena Jenis

Keluhan / penyakut nama obat-obatan

yang digunakan

Datam 2 tahun terakhir, apakah almarhum/ah pernah berobat ke dokter / rumah sakit / klinik / Iainnya* ya / tidak

Berdasarkan keterangan dokter, jens penyakit yang diderita :
Bila ya, mohon sebutkan (nama, alamat & nomor telepon yang dapat dihubungi)

Nama dokter

Alamat

No Tel

Keterangan atau kondisi khusus Iainnya yang dapat saudara terangkan yang tidak tercatat

Saya menyatakan bahwa saya telah membaca, mengerti dan menjawab pertanyaan-pertanyaan tersebut diatas

Dengan ini saya memberi kuasa kepada dokter, rumah sakit. klinik, perusahaan asuransi, badan lembaga atau catatan/riwayat kesehatan peserta untuk mengungkapkan semua keterangan kesehatan peserta kepada PT As sat pelay nan medis

Salinan foto copy dari kuasa ini sama dan berlaku sah seperti aslinya

) beri lingkaran jawtban Anda

ada pe nyaan diatas Je s)

0807 100
1234

engan len kap dan benar ang lain ng mempunyai ansi Ta I Ketuarga

NPWP : 15.567.424.5-332.000

H KHAIRUM MUBIN

NIK : 1509031211680003

JALAN MANDI ANGIN RT 004 RW 002
KEL PULAU TEMIANG , KEC. TEBO ULU
TEBO JAMBI

TERDAFTAR 01-02-2016

NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1509031211680003	LAKI-LAKI	PULAU TEMIANG	12-11-1968	ISLAM	SLTA/SEDERAJAT	PEDAGANG
1509036201680005	PEREMPUAN	RANTAU LANGKAP	12-01-1968	ISLAM	DIPLOMA IV/STRATA I	MENGURUS RUMAH TANGGA
1509030309900001	LAKI-LAKI	PULAU TEMIANG	03-10-1990	ISLAM	SLTA/SEDERAJAT	PELAJAR/MAHASISWA
1509030310970001	LAKI-LAKI	PULAU TEMIANG	03-10-1997	ISLAM	BELUM TAMAT SD/SEDERAJAT	PELAJAR/MAHASISWA
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-

Kewarganegaraan	Dokumen Imigrasi		Nama Orang Tua	
	No. Paspor	No. KITAS/KITAP	Ayah	Ibu
(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
WNI	-	-	H BAHMAN	HJ ASIAH
WNI	-	-	H HAMSJK	SALMAH
WNI	-	-	H KHAIRUL MUBIN	HJ NADIAH
WNI	-	-	H KHAIRUM MUBIN	HJ NADIAH
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

03-12-2013

I. Kepala Keluarga
II. RT
III. Desa/Kelurahan
IV. Kecamatan

KEPALA KELUARGA

H.KHAIRUM MUBIN
Tanda Tangan/Cap Jempol

KEPALA DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

Drs. TEGUH ARWADI, MM
NIP. 196502011986031009

一→畠NG用０Ｇ

ヅ 1.N当物１当 も守,

当蘂、WALｊ口ｕ〃口Ｍ

。、多４一

’Vi11
11,B
・
232
をま
戸0
を

23

|

49 〃品

を 出浜線 pを

−| e uc宿一5

線鉄の|k ゐ|線浜・

h　司ラ一新1 −〃田 d第内´ 4ま一04　を　8.T物&第を第dの|川ヨew X. Apabila 3メユ・川置0

9. 0 ロ 」and物

上線 を 00線 ヨ 8bdk″

XX.

Jika 線せ口本 ハ 2 連浜

SEORANGLA. KI−LAKI±

・ka k名2協0

第 | |当 〃kan

三一・尸2・ヨ 身簪もdan

YANGM粤 も一W

Pe コ 一 2コy

当8 ヨ? Vil.尸

Namalenghp4当

黛コ丶 日ドBin

4′.Kのw第g日の目

8.T当 まu m・w声

4.K −日第をg第 ロ

5.A 自

6.P 舞&目,

Biaya

SURAT KETERANGAN DOKTER UNTUK KLAIM MENINGGAL DUNIA

Inoonesi0

Bismillaahirrahmaanirrahiim

Diisi oleh Dokter yang merawat Almarhum/ah

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama Dokter ctr to ch

Alamat

Nomor Telepon 5/

Mengimgat sumpah jabatan, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama Pasien

Tanggal Lahir q6ô

Alamat

Jenis Kelamin VLaki-laki Perempuan

TELAH MENINGGAL DUNIA

Pada tanggal Jam

Tempat meninggai se. śż?QTQ ..I.Î.-.Ż.

Meninggal (pilih salah satu)

I Kecelakaan

a. Tanggal Kejadian

Seba b. Tempat Kejadian

c. Rincian Kejadian

) Sakit (mohon di deskripsikan)

a. Diagnosa klinis pasien saat meninggalnya almarhum/ah (mohon ditulis dengan bahasa Latin) Rff{.

b. Komplikasi dari penyakit (mohcn ditulis dengan bahasa Latin)

ano.

c. Keterangan lain sehubungan dengan diagnosa pasien

d. Jika Dead On Arrival (mohon lampirkan copy visum et repertum)

] Lain-lain {(yang berasal dari kebiasaan (narkotik, alkohol, dll) riwayat . . pfQi4’X keluarga a ęB. Q. . f u pek

Tąę..MLu..

. bl. Ht

n))

3. (Mohon sebutkan)

Tăkăful KeluarĐa

PT Indonesia. JI Marnoana Praoatan Rava NO. 100. Jakarta

Graha Takafu 1 2790 +62 21 79912ţ4 799 790

RIWAYAT PERJALANAN PENYAKIT PASIEN

Bila Pasien Meninggal karena disebabkan Penyakit :

1. Kapan pasien pertama kali berobat untuk penyakit (yang berkaitan dengan **sebab meninggal**)
   tanggal/bulan/tahun : 15 februari 2020

2. Apakah yang bersangkutan merupakan pasien tetap di praktek dokter?
   tidak.

3. Pengobatan dilakukan secara [ ] teratur [✓] tidak teratur

4. Jenis serta hasil pemeriksaan fisik, lab, rontgen, CT Scan, Hasil P A dll yang **dilakukan:**
   Vital sign ok ; ABI Cavity ; BTA negatif

   (mohon lampirkan hasil pemeriksaan jika ada)

5. Perkiraan lamanya perjalanan penyakit sejak di derita sampai meninggal (**interval between onseth and death**)
   adalah : 15 hari ..... bulan ..... tahun

6. Mohon dapat memberikan pandangan / pendapat secara medis mengenai **penyakit yang diderita oleh yang** bersangkutan :

7. Sepengetahuan kami, Dokter / Rumah Sakit yang pernah merujuk mengobati / **merawat pasien untuk penyakit** yang berkaitan dengan sebab meninggal adalah :

Nama Dokter / Rumah Sakit	**Alamat**

Jakarta, 22/04/2020

RSPAD GAT DIREKTUR STAF DIREKTUR PEMBINAAN UMUM

Cap dokter / Rumah Sakit

dr. Moch. Hasyim. Sp.AN (K) IC

Dokter yang merawat
(Nama lengkap & no SIP)

L. Pulau Te

LAMPIRAN A – 5

UNTUK YANG BERSANGKUTAN

SURAT KEMATIAN

No. 474.3/14/SOS/2020 -

Yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : H. KKAIRUM MUBIN

Kelamin : LAKI - LAKI

Alamat : MANDIA ADIN RT 1 RW 001 D

KEC. TEBO ULU

Umur : 52 tahun

telah meninggal dunia pada :

Hari : minggu

Tanggal : 01 - 03 - 2020

Di : RSPAD gatot Soebroto Ce

Disebabkan karena : Sakit

Surat ini dibuat atas dasar yang sebenarnya.

Kepala Desa/Lurah : Pulau Temiang

PEMERINTAH KABUPATEN TEBO KELURAHAN PULAU TEMIANG KECAMATAN TEBO ULU

NIP 19730304 199303 1004

NO. REG : A74.3/09/ PUT/2020 TANGGAL : 06-03-2020 MENGETAHUI LURAH PULAU TEMIANG SYAHRIL, SE Nip. 19730304	09	

0

PEMERINTAH KABUPATEN TEBO
KECAMATAN TEBO ULU
KELURAHAN PULAU TEMIAN
Jl.Padang Lama No.150 Kode Pos 37254
PULAU TEMIANG

SURAT KETERANGAN AHLI WARIS NOMOR :
479/ 16 / PLT/2020

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Kelurahan Pulau Temiang Kec Kabupaten Tebo, dengan ini menerangkan bahwa

N ama : NADIAH
Jenis Kelamin Perempuan.
Tempat / Tgl. Lahir • Rantau langkap, 12 Januari 1968
Agama • Islam
Pekerjaan : Mengurus Rumah Tangga
Al amat RT 04 RW 02 Kelurahan Pulau Temian

: AHMAD DENI SALSILA
Jenis Kelamin . Laki - laki
Tempat / Tgl. Lahir Pulau Temiang,
Ag ama : Islam
Pekerjaan
A lamat

N ama : AHMAD RIZALDI
Jenis Kelamin : Laki - laki
Tempat / Tgl. Lahir : Pulau Temiang, 03 Oktober 1997
A gama Islam
Pekerjaan • Mahasiswa
A l amat RT 04 RW 02 Kelurahan Tebing Tinggi.

Adalah benar Isteri , Anak/Ahli Waris dari

N ama H. KHAIRUM MUBIN
Jenis Kelamin : Laki - laki.
Tempat / Tgl. Lahir : Pulau Temiang, 12 November 1968
Ag ama Islam
Pekerjaan Pedagang
Ata mat • RT 04 RW 02 Kelurahan PulauTemian

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya dan kami ber

dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh :
CAMAT TEBO ULU

Pulau Temiang, 06 M
LURAH PULAU TE

(9930g
/

SYAREANDI ARIFARJASA, S.Ag, M.Pd.I
NIP. 19711203 199903 1 003

SYA
NIP. 19730304

1993

Z-020

T/2020
JUI
EMIANG

PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKA DINAS KESEHATAN

orm-A (Revisi)

RAHASIA

SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN

Urut Pencatatan 0 3 / 2 0 Nama RS/Puskesmas : RSPAD. G.S Kode RS/Puskesmas : (H

Identitas n Kematian : 0 0 6 No. Rekam Medis : 9 6 5 2 2 9

Nama Lengkap : KHAIRUM MUBIN Alias : Tahu RUF CETAK)

No. Induk nazah : No. Kartu Keluarga :

Jenis Kelamin endudukan (1) Laki-laki 2. Perempuan

TempaUTanggal : PULAU TEMIANG Tanggal 12 Bulan DESEMBER RT/RW I.q68.

Agama : ISLAM T.ego 004 /002

Aamat Tempat iahir : Jalan/Gang MANDI ANGIN No ULU

Status Tlnggal Kelurahan/Desa PULAU TEMIANG Kecamatan Telp .

Hubungan Kota/Kab TEBO Kode Pos

Kepala Rumah 1 Penduduk

Waktu Meninggal dudukan 2. Bukan Penduduk aat men

Tempat Meninggal ngan 1. Kepala Rumah Tangga 2. Suami/lsteri 3. Anak 4. Menan Cucu

Tangga 6. Orang Tua/Mertua 7. Famili Lain 8. Pembantu Rumah Tangp al di pe Lainnya

. Tanggal ..l.... Bulan ...9..... Tahun 2020 Pukul .ls^e..)a.. 9b. Umur ggal ..6.ṭ.

Keterangan

Status Jenazah 1 Rumah Sakit 4. Rumah Tempat Tinggal 2. Puskesmas 5. Lainnya anan/DoA)

(Termasuk meni

3. Rumah Bersalin

Nama Pemerik Khusus Kasus Kematian di Rumah atau lainnya (termasuk DOA) 2. P un ..

Waktu Pemeriks • t. belum dimakamkan/Belum dikremasi hedis

Penyebab 2. Telah dimakamkanffelah dikremasi; Tanggal . Bulan . Forensi

Dasar Diagnosi Jenazah ... ; Kualifikasi Pemeriksa : i. Medi

(Dapat lebih Jenazah Tanggal . Bulan . Tahun pukul

Kematian

Kelompok 1. ekam Medis 2. Pemeriksaan Luar Jenazah 3. Autop dari satu) 4. DERA*)

utopsi Medis 5. Autpsi Verbal elakaan

1. Penyakit 6. Surat Keterangan Lainnya !ckggn

2. Perryakit yebab Kematian (Lingkari Salah Satu) • alu Lintas

3. Penyakit PENYAKIT GANGGUAN c erja

...120

usus *) 4. Gangguan Maternal (kehamilan/persalinan/nifas) 7. Cedera K er ngk

Pihak erular 5. Gangguan Perinatal (0-6 hari) 8 Cedera

dak Menular 6. Gejala, Tanda dan Kondisi lainnya 9. Cedera

Nam

Hub dg

Jakarta,

Yang Menerima

Dokter yang M

Almarhumah

G.S

lelas DENI Ahmad Sauqi

Jab,uan €- Cap Instan

PUSAT KESEHATAN ANGKATAN DARAT
RSPAD GATOT SOEBROTO

SURAT IZIN MEMBAWA JENAZAH

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Lukas Jesse Tangguh NRP/NIP

Pangkat / Golongan :

Jabatan :

Kesatuan :

Menerangkan Bahwa

Nama : Tn Khairum Mubin

No. RM : 96 52 29

Pangkat / Golongan : BPJS MANDIRI NRP/NIP

Jabatan :

Kesatuan :

Yang meninggal di ruangan ICU

pada tanggal

m.lṬ.- ž..o

j

Diijinkan di bawa pulang oleh keluarganya.

Dokter jaga / Ruangan

Nama

Pangkat / Gol

NRP / NIP

Nam

Tanggal 01 bln 03 20 20

'ang bertanda da tangan di bawah ini :

a : .....

kat / Gol : ..... dr. Lukas Jesse Tangguh .....

a t a n : .....

Ia bata

(enerangkan n bahwa pada :

12.20 Tgl. 01 bln. 03 20 20

ggal dunia di RSPAD GATOT SOEBROTO.

Nama Pasien : Tn Khairum Mubin

gal lahir : 12-11-1968 Kelamin : Laki-laki

Nama Suami/Ayah : .....

kat / Gol : Pns Mandiri

uan : .....

Dokter

Nama : .....

Pangkat / Gol : .....

NRP / NIP : .....

Jabatan : .....

Pangkat I Gol

Jam

•elah meninggal dunia di RSPAD

Tanggal lahir

Pangkat / Gol

Kesatuan

PUSAT KESEHATAN ANGKATAN DARAT
RSPAD GATOT SOEBROTO

LAPORAN KEMATIAN	Nama : Khairu Muslim No. RM : 96.52.29. Tgl.Lahir : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Tgl Masuk : 26/2-20 Tgl Meninggal : 1/3-20 Ruangan : ICU

Diisi oleh dokter yang merawat

1. RIWAYAT PENYAKIT :

26/2-20 → [illegible] → [illegible] → [illegible] → [illegible]
TD 173/120 [illegible] HR 70x/m [illegible]
VT 350 [illegible] 10 [illegible] [illegible] [illegible] VBLH
[illegible] BUN [illegible]

28/2-20 → PDT

1/3-20 → TDC → [illegible] → [illegible] → [illegible]
15.15 → PEA → MP + [illegible] → DNR (+)
15.20 → pasien dinyatakan meninggal
Cem. [illegible] sepsis [illegible]

2. DIAGNOSA AKHIR : Syok sepsis + Sepsis [illegible] + Riw. op. CBD [illegible] ai: [illegible] + Efusi pleura + Riwat ARDS [illegible] + [illegible] + [illegible] + [illegible]

3. SEBAB KEMATIAN :

Syok sepsis [illegible]

4. TANGGAL : 1/3-20

Tanggal 1/3-20 Jam 15.30
Dokter yang merawat

Rev.I/IX/2016/RM-021b

Tanggal 01 bln 03 20 20

'ang bertanda tangan
di bawah ini :

Nama : dr. Lukas Jesse Tangguh

Pangkat I Gol :

J a b ata n

henerangkan bahwa pada :

Jam

15.20 Tgl. 01 bln. 03

-elah meninggal dunia di RSPAD GATOT SOEBROTO.

Nama Pasien : Tn Khairum Mubin

Tanggal lahir : 12-11-1968 Kelamin : Laki-laki

Nama ran :

Suami/Ayah : Bapa Mardiri

Pangkat I Gol

Kesatuan

Dokter

Nama

Pangkat / Goi:

NRP 1 NIP :

Jabatan :

SUR4 T KETERANGAN PENGA WETAN

Sertificate Preservation

No : 006/111/RJ/ZO

Telah dilakukan pengawetan pada jenazah :
It. Has been done on the corpse preservation

Nama : H.Khairum lÆubin
Name

Umur/Jenis Kelamin . 51 Tahun Perempuan
Age/Ser . Years *Male

Pangkat /golongan

-

Authority / Occupation
Kesatuan

-

Unit of the army

Alamat Rumah Mandi Ångin 004/002 Kel.Pu1au Te
Home address

Rec. Qebo Ulu Kab.l'ebo Tempat
meninggal .

RSPÆ) Gatot Boebroto
Place of death

Telah di awetkan pada tanggaj 01 Maret 2020
Has been injected for preservation on

Doher Penanggung Jauuh

D GATOT SOEBROTO
AMAR JENAZAH

Physician Responsible
dr. Purwanto Pan i Sason ko S lang
SIP No:182/B.15b/31.71 04/-1.779.3/ 2018

Results 1 - 1 of 1

Kontrak ID	Cabang	Kategori	Nama Nasabah	Sisa Pokok	Sisa Margin	Tunggakan Pokok	Tunggakan Mrgin	Tgk Bagi Hasil	Total Kewajiban
LD1623500345	KCP JAMBI RIMBO BUJANG	PIUTANG MUR MIK	KHAIRUM MUBIN	122,660,427.30	27,608,690.35	2,350,773.85	1,166,423.71	0.00	153,786,315.21

Favourites

Outstanding Kontrak Pembiayaan more options clear selection Cari

Kontrak ID equals * LD1623500345

IDI.OS.LD.AMT

https://syiar.brisyariah.co.id/syiar/servlet/BrowserServlet

Results 1

Ringkasan Jadwal Angsuran (Ringkasan)

LD1810800285 Customer: 1026619928 WAYAN VMJA RKO

No. Akad: 18/04/2018 Maturity Date • . 1810412022

Value Date: 0% Type: 21057 PIUTANG M BAHA MIKRO

Curr Pft Rate: CUR O/D Status: CUR

Status : IDR 64295163.00

Current Outstanding: 0.00

Total Profit Amount :

Tanggal	Tunggakan	Jumlah Nominal	Nominal Prinsipal	Margin (A)	Margin (F)	utstandi
18 APR 18				0.00	0.00	0 00-
18 MAY 18				0.00	1,759,958.00	800-
18 JUN 18		3,103,000.00		0.00	1,736,321.00	9 00-
18 JUL 18				0.00	1,712,268.00	5,899, 7.00-
18 AUG 18				0.00		
18 SEP 18		3, 103,000.00	1 116.00	0.00		3 oo-
18 OCT 18						
18 NOV 18 18		3,103,000.00		0.00	1,637,539.00	2 00-
DEC 18 18						
JAN 19 18		3,103,000.00	1 ,491 ,252.oo	0.00	1 ,611 ,748.oo	0 oo-
FEB 19 18						
MAR 19 18			1,517,498.00	0.00	1,585,502.00	
APR 19			1,544,205.00	0.00	1,558,795.00	700-
18 MAY 19						
18 JUN 19			1 ,571 ,383.oo	0.00	1,531,617.00	4 00-
18 JUL 19						
18 AUG 19		3, 103,ooo.oo	1,599,038.00	0.00		3,855,3 .00-
18 SEP 19						
18 OCT 19		3, 103,000.00	1,627,181.00	0.00		
		3,103,000.00	1,655,818.00	0.00	1,447,182.00	
		3, 103,ooo.oo	1,684,960.00	0.00	1,418,040.00	7.00-
		3, 103,000.00	1,714,615.00	0.00	1,388,385.00	200-
				0.00	1,358,209.00	
			1,775,499.00	0.00	1 ,327,501.00	
		3, 103,ooo.oo	1,806,747.00	0.00		1,845, 5.00-

22/08/2023
PIUTANG MURABAHAH MIKRO

Amount : 0.00

asan Jadwal Angsuran

1810800285
/04/2018 18/04/2022
057 PIUTANG MURABAHAH MIKRO
JR
tal Profit Amount : 0.00

anggal	Tunggakan	Jumlah Nominal	Nominal Prinsipal	Margin (A)	Margin (F)	Outstanding
8 NOV 19		3,103,000.00	1,838,545.00	0.00	1,264,455.00	70,007,230.00-
8 DEC 19		3,103,000.00	1,870,902.00	0.00	1,232,098.00	68,136,328.00-
8 JAN 20		3,103,000.00	1,903,829.00	0.00	1,199,171.00	66,232,499.00-
8 FEB 20		3,103,000.00	1,937,336.00	0.00	1,165,664.00	64,295,163.00-
8 MAR 20		3,103,000.00	1,971,432.00	0.00	1,131,568.00	62,323,731.00-
8 APR 20		3,103,000.00	2,006,129.00	0.00	1,096,871.00	60,317,602.00-
8 MAY 20		3,103,000.00	2,041,436.00	0.00	1,061,564.00	58,276,166.00-
8 JUN 20		3,103,000.00	2,077,364.00	0.00	1,025,636.00	56,198,802.00-
8 JUL 20		3,103,000.00	2,113,925.00	0.00	989,075.00	54,084,877.00-
8 AUG 20		3,103,000.00	2,151,129.00	0.00	951,871.00	51,933,748.00-
8 SEP 20		3,103,000.00	2,188,988.00	0.00	914,012.00	49,744,760.00-
8 OCT 20		3,103,000.00	2,227,513.00	0.00	875,487.00	47,517,247.00-
8 NOV 20		3,103,000.00	2,266,717.00	0.00	836,283.00	45,250,530.00-
8 DEC 20		3,103,000.00	2,306,610.00	0.00	796,390.00	42,943,920.00-
8 JAN 21		3,103,000.00	2,347,205.00	0.00	755,795.00	40,596,715.00-
8 FEB 21		3,103,000.00	2,388,515.00	0.00	714,485.00	38,208,200.00-
8 MAR 21		3,103,000.00	2,430,552.00	0.00	672,448.00	35,777,648.00-
8 APR 21		3,103,000.00	2,473,329.00	0.00	629,671.00	33,304,319.00-
8 MAY 21		3,103,000.00	2,516,858.00	0.00	586,142.00	30,787,461.00-

Jadwal Angsuran

Amount :

0 Margin (F)

			0.00	
			0.00	
			0.00	
			0.00 з,	
103,000.00	1 ,971 ,432.oo	0.00		
			0.00 з,	
103,000.00	2,041 ,436.oo	0.00		
			0.00	
			0.00	989,075.oo
			0.00	951,871.oo
			0.00	914,012.oo
			0.00	875,487.oo
			0.00	836,283.00
			0.00	796,390.00
			0.00	755,795.oo
			0.00	714,485.oo
			0.00	672,448.00
			0.00	629,671.oo
			0.00	586,142.oo

22/08/2023
PIUTANG MURABAHAH MIKRO

Amount : 0.00

tvngtcasan J age or

LD1623500345
22/08/2016
21057
POO
Total Profit

Tanggal	Tunggakan	Jumlah Nominal	Nominal Prinsipal	Margin (A)	Margin (F)	utstandi
22 SEP 19		3,577 ,836.13	2,238,723.38	0.00		, 188,0 .74-
22 OCT 19		3,577 ,836.13	2,260,697 83	0.00	1,317,138.30	891
22 NOV 19		3,577 ,836.13	2,282,887.98	0.00	1	0 93-
22 DEC 19		3,577,836.13	2,305,295.94	0.00		4.99-
22 JAN 20		3,577,836.13	2,327,923.84	0.00	1,249,912.29	1.15-
22 FEB 20		3,577,836.13	2,350,773.85	0.00		7 309
22 MAR 20		3,577 ,836.13				15-
22 APR 20		3,577,836.13	2,397,148.94	0.00	1,180,687.19	021
22 MAY 20		3,577,836.13		0.00	1,157,157.69	1 77
22 JUN 20		3,577,836.14	2,444,438.91	0.00	1,133,397.23	286-
22 JUL 20		3,577,836.14	2,468,432.59	0.00	1,109,403.55	027
22 AUG 20		3,577,836.13		0.00		8 50-
22 SEP 20		3,577,836.14	2,517, 128.80	0.00	1,060,707.34	9 70-
22 OCT 20		3,577,836.13	2,541,835.97	0.00	1,036,000.16	3 73-
22 NOV 20		3,577,836.13	2,566,785.66	0.00	1 ,011 ,050.47	00,437, 8.07-
22 DEC 20		3,577,836.13	2,591,980.25	0.00	985,855.88	7 82
22 JAN 21		3,577,836.14	2,617,422.15	0.00	960,413.99	95,228, 5.67-
22 FEB 21		3,577,836.13	2,643, 113.75	0.00	934,722.38	1.92-
22 MAR 21				0.00	908,778.58	.36-

Jadwal Angsuran

Amount :

12 3 4

- coÅdIsyiarIserv\etIBrowseTSevvlet

22/08/2023
PIUTANG MURABAHAH MIKRO

Amount : 0.00

Ringkasan age of

1.01623500345
22/08/2016
21057
POO
Total Profit

Tanggal	Tunggakan Jumlah Nominal	Nominal Prinsipal	Margin (A)	Margin (F)	O ndin
22 APR 21	3,577,836.13	2,695,256.00	0.00	882,580.13	87, 20,638.
22 MAY 21	3,577,836.14	2,721,711.62	0.00	856,124.52	84, 98,926.
22 JUN 21	3,577 ,836.13	2,748,426.89	0.00	829,409.24	81, 50,499. 5-
22 JUL 21			0.00	802,431.73	78, 75,095.
22 AUG 21	3,577,836.13	2,802,646.71	0.00	775,189.42	76 72,448.
22 SEP 21	3,577 ,836.14	2,830,156.43	0.00	747,679.71	73 2,292. o-
22 OCT 21	3,577,836.14	2,857,936.17	0.00	719,899.97	70, 84,356.
22 NOV 21	3,577,836.13	2,885,988.57	0.00	691,847.56	67, 98,367. 6-
22 DEC 21	3,577,836.14	2,914,316.34	0.00	663,519.80	64, 84,051. 2
22 JAN 22	3,577,836.14	2,942,922.16	0.00	634,913.98	61 41,129.
22 FEB 22	3,577,836.13	2,971 ,808.75	0.00	606,027.38	58/ 69,320. 1
22 MAR 22	3,577,836.14		0.00	576,857.24	55i 68,341. 1
22 APR 22	3,577,836.14	3,030,435.37	0.00	547,400.77	52, 37,906.
22 MAY 22	3,577 ,836.13		0.00	517,655.17	49, 77,725. 8-
22 JUN 22	3,577,836.14		0.00	487,617.60	46 87,506.
22 JUL 22	3,577 ,836.13	3,120,550.93	0.00	457,285.20	43, 66,955.
22 AUG 22	3,577,836.13		0.00	426,655.06	40 15,774.
22 SEP 22	3,577,836.14	3,182,111.87	0.00	395,724.27	37 33,662. 7
22 OCT 22	3,577,836.14	3,213,346.27	0.00	364,489.87	33, 20,316. o-

			Page
argin (F)		tandin	
2,948.89		675,429.	
,098.31			
8,935.11	O	8,691.	
6,456.19	30	089,790.	6-
3,658.48		748,410.	
0,538.84	24	374,232.	
7,094.11	20	966,935.	7
3,321.10	1	526,193.	22
9,216.59	1	051,678.	o7
4,777.31	10	543,058.	2-

22/08/2023
PIUTANG MURABAHAH MIKRO

Amount : 0.00

Ringkasan of

LD1623500345
22108/2016
21057
POO
Total Profit

Tanggal	Tunggakan Jumlah Nominal	Nominal Prinsipal	Margin (A)
22 NOV 22	3,577 ,836.13	3,244,887.24	0.00
22 DEC 22	3,577,836.13	3,276,737.82	0.00 301
22 JAN 23	3,577 ,836.14	3,308,901.03	0.00
22 FEB 23	3,577,836.13	3,341,379.94	0.00
22 MAR 23	3,577,836.13	3,374,177.65	0.00
22 APR 23	3,577 ,836.14	3,407,297.30	0.00
22 MAY 23	3,577 ,836.13	3,440,742.02	0.00
22 JUN 23	3,577,836.13	3,474,515.03	0.00
22 JUL 23	3, 577 ,836.14	3,508,619.55	0.00
22 AUG 23	3,577,836.13	3,543,058.82	0.00
22 AUG 23 Closing Balance in IDR			0.00

1 2 3 4 5

OPIRIA

PINCAPE

22/08/2023
PIUTANG MURABAHAH MIKRO

Amount : 0.00

yari h

BRIS
euangan y

it asuran

Kec. Tebo

:but di ata
ıli waris n
Syariah.

:rima kasil

NUR AFANDI
AOM

Solusi Keuangan ang Am nah

Nomor: 2306/KCP-RBJ/05/2020
Tanggal: 18 Mei 2020
Lampiran:

Kepada Yth,

PT. Asuransi TAKAFUL Indonesia Di Tempat

Perihal: Permohonan Klaim Nasabah Meninggal Dunia

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pengajuan klaim/permohonan pembayaran manfaat asu nsi a nama Nasabah kami :
Nama: H. KHAIRUM MUBIN
: Pulau Temiang, 11/11/1968
NIK: 1509031211680003 NO POLIS: 00201800025595
Alamat: Mandi Angin RT. 004 RW. 002 Kel. Pulau Temiang Kec.Te Ulu b.
Tebo Propinsi Jambi

Mohon bantuannya untuk segera memproses klaim atas nama nasabah tersebut di tas. Ka na saat ini nasabah sudah meninggal kurang lebih 2 Bulan yang Ialu, dan pihak ahli wa mem ingin segera menyelesaikan sisa kewajiban fasilitas pembiayaan pada PT. Bank BRISyaria

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima sih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

PT. BANK BRISyariah
KCP RIMBO BUJANG - JAMBI

Results 1 - 10

	Said	Akhir	
		0.00	
	1,100	ooo.oo	anda
Kredit		0.00	K Rincian Transaksi
000.00			
	3,218	ooo.oo	K Rincian Iransaksi
			Rincian Transak9i
000.00		0.00	
	2,62	,463.oo	K Rincian Transaksi
	2,91	,737.oo	Rincian Transaksi
2,621 463.00			
		,273.70	Rincian Transaksi
,274.oo			

Rekening Koran

Cabang Buka : Rek : ID0010762 KCP JAMBI RIMBO BUJANG
: RekeningIDR1578100010762 KL-ASURANSI JIWA
Nomor CIF :
Mata UangIDR :
NamaKL-ASURANSI JIWA

Tgl Posting	Tgl Valuta	Keterangan	No.Referensi	Debit			
		Saldo Awal			2	0.00	K Rincian ran
12 MAR 19	12 MAR 19	Pemindahbukuan -PENCADANGAN IJK AN WD ANGGARA	FT190719K751WA43		57	,144.oo 0.00	K Rincian Transaksi Rincian Transaksi
12 MAR 19	12 MAR 19	Pemindahbukuan -IJK JAMBI AN WD ANGGARA	FT19071ROCQ7R\A43	1.100		0.00	Rincian Tran ak
13 MAR 19	13 MAR 19	Pemindahbukuan -PENCADANGAN BY IJK AN AHMAD NOERSYA MSI AL FAJRI NOER	FT19072K65JWMA43	572,144.oo			
13 MAR 19	13 MAR 19	Pemindahbukuan -IJK JAMBI AN AHMAD NOERSYAMSI AL FA JRI NOER	FTI 90720HLC35\A43	3.218			
20 MAR 19	20 MAR 19	Setoran Tunai -BY ASURANSI JIWA AN KHOIRUM MI-EIN	FTI 9079WXV4C3				
20 MAR 19	20 MAR 19	Setoran Tunai -BY ASURANSI JIWA	FTI 9079YK6K5S				

AN KHOIRUM MUBIN

21 MAR 21 MAR 19 Pemindahbukuan FTI 9080CFYC6C 2,621,463.30

-ASS JIWA KC JAMBI
AN KHOIRUN MUBIN

21 MAR 21 MAR 19 Pemindahbukuan FTI 9080XSJDBL 291 ,273.70

-FEE 21 MAR 2019
AN KHOIRUM MUBIN

26 MAR 26 MAR 19 Setoran Tunai FT190853DBT6L

-ASS JIWA AN
TUKISNO

27 MAR 27 MAR 19 Pemindahbukuan FTI 9086293KLNA43 572,144.00

-IJK RESTRUK JAMBI
AN TUKISNO
Saldo Akhir

RSPAD GATOT SOEBROTO
PRESIDENTIAL HOSPITAL

JL. Abdul Rachman Saleh No. 24 Jakarta Pusat Website : www.rspadgs.net

KUITANSI

NO. 0083363

DITERIMA DARI : TAKAFUL
NO.RM : 965229
STATUS PASIEN : BPJS KESEHATAN - BPJS MANDIRI
UANG SEBESAR : 250,000
UNTUK PEMBAYARAN : BIAYA PENGURUSAN ADMINISTRASI KLAIM ASURANSI ATAS NAMA KHAIRUM MUBIN. H, TN

TERBILANG :

DUA RATUS LIMA PULUH RIBU RUPIAH

JAKARTA, 08/05/2020

RICA

RSPAD GATOT SOEBROTO
Jl. Abdul Rahman Saleh No. 24, Jakarta Pusat
Telp : (021) 3441008, 3840702, Fax : (021) 3520619

TANGGAL :0805t2020 NO.KWITANSI : RJ20050800344

NO,RM : 965229 GOL PASIEN : BPJS KESEHATAN BPJS MANDIRI

NAMA : KHARUM MUBIN. H, TN

No.	KETERANGAN	BIAYA
	PERAWATAN	
	SiŞéTOiAL	250,000
	TOTAL BIAYA :	250,000
	BIAYA ADMINISTRASI :	0
	TAGIHAN :	250,000

JAKARTA, 08 Mei 2020 08:44:02
KASIR,

(RICA)

08/05/20N

1 JASA PELAYANAN RAWAT 1 250,000

JAI-AN (KLAIM ASURANSI)

DOKTER SUBfSPESlALtS

DR. MOCH HASYIM, SPAN,

PEMERINTAH PROVINSI JAMBI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH RADEN MATTAHER JAMBI
NOMOR AKREDITASI : KARS - SERT / 331 / VI / 2016
Jl. Let. Jend. Soeprapto No. 31 Telanaipura - Jambi 36122
Telp. (0741) 61692, 61694, 63391, 62364, Fax. 60014

INSTALASI /LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

Permintaan Dokter : _____ tgl. _____ No. RM : 937172
Alamat dokter : _____ Umur : 51 thn Lk/Pr
Nama Penderita : Khairum Muhin Ruang : ICU
Alamat penderita : _____ Tgl. dikirim : 24-1-2020

HASIL PEMERIKSAAN KIMIA DARAH

PARAMETER	HASIL	SATUAN	HARGA NORMAL
FAAL HATI			
Bilirubin Total		mg/dl	< 1,0
Bilirubin Direk		mg/dl	< 0,2
Bilirubin Indirek		mg/dl	
Protein Total		g/dl	6,4 - 8,4
Albumin	2,2	g/dl	3,5 - 5,0
Globulin		g/dl	3,0 - 3,6
SGOT	353	U/L	< 40
SGPT	145	U/L	< 41
Alkalifosphatase		U/L	L < 115 p < 105
GGT		U/L	L 8 - 38 P 5 - 25
FAAL GINJAL			
Ureum	74	mg/dl	15 - 39
Kreatinin	1,5	mg/dl	L 0,9 - 1,3 P 0,6 - 1,1
Asam Urat		mg/dl	L 3,5 - 7,2 P 2,6 - 6,0
FAAL LEMAK			
Cholesterol		mg/dl	< 200
Trigliserida		mg/dl	< 150
HDL		mg/dl	> 34
LDL		mg/dl	< 120
GULA DARAH			
Glukosa Puasa		mg/dl	< 126
Glukosa 2 Jam PP		mg/dl	< 200
Glukosa Sewaktu		mg/dl	< 200

Dokter Laboratorium

WAKTU

Pemeriksa

Prodia

pengirim:

Alamat : Jl.

No Labffgl.:

ID Pasien

:

Nama Pasien Bpk.

Ref ID

Status Hasil

I. Urip S mohardjo 2 - 3 Jambi
lp : 074 -64688, 64699 • 0741-64631
ontak R dia : 1500830
pena
urSpPD ggung Jawab
r Hiratna, SpPK
FINASIM
ahun
2 Bulan

umah Sakit Umum Kambang - JBI (RSPL) Dokter dr. M. Jufri Mak Kol.
nir Hamzah No. 53 Sei-Kambang Jambi

)02110023 / 11-02-2020 Jenis Kelamin Laki-Laki

10-2002 00195 Tgl.Lahir/Umur 12-11-1968 151 Khairum Mubin Telepon 0741-
61714

Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	teranga
Hematologi Rutin				ki-laki,
Hemoglobin	9.5.	13.2 - 17.3	g/dL	ki-laki, d
Hematokrit	26.8•	40 - 52		ki-laki,
Eritrosit	3.4	4.4 - 5.9	IOÂ6/pL	Dewasa
Nilai-nilai MC				Dewasa
- MCV	78.8•	80 - 100 fL		5 tahun - D
- MCH	27.9	26 - 34 pg		Dewasa
- MCHC	35.4	32 - 36 g/dL		Dewasa
RDW-CV	15.3.	11.5- 14.5		Laki-laki. D
Trombosit	265	150 - 440	1 O^Â3/pL	
Leukosit	29,4 •	3.8 - 10.6	IOÂ3/pL	

asa
wasa
wasa

di Oto
si oleh
Tut• Utami

ŠT/OO/058-02/061â 0403bv
Utam,
a 150 Jakarta

DIST RBC

ua l

a l ato

DIST PLT

Hal 1 /1 0 1

C - 20201

HaSJi berupa angka mengyunakan sıstem desłmai dengan separator trok

Tanda • menunjukkan dl atas atau di baweh nilał rujukan

Tanda menunłukken pemenksaan dikerjakan dl Laboratonum Klinik Proda

Kremat R

Interpretasł terhadep hasłl hanya dilakukan oleh dokter

O taboratorium Klinik Prodia G @Prodia_Lab @Prodia_Lab www.prodia.co.id

SCAT VVOF-CBC

pengirim Rumah Sakit Umum Kambang - Jl

Alamat Jl. Kol. Amir Hamzah No. 53 Sei-K Jambi

No Lab/Tgl. 2002110023 / 11-02-2020

ID Pasien 0310-2002.00195

TOP),

BRAND

Pe anggung Jawab

r. Hiratna, SpPK

kmurSp D, FINASIM

1 Tahun 2 Bulan

12-11-1968 /

Jl. Urip Sumohardjo 2 - 3 Jambi Telp : 0 41-64688, 64699 ax : 0741-64631 Kontak Prodia 1500330

Nama Pasien Bpk. Khairum Mubin Telepon 0741-61714

Ref ID

Status Hasil

Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Keteran an
KIMIA				
GOT	35 •	< 33		Laki-laki, 17 tahun

	5	< 50	IJ/L	Laki-laki,
Protein Total	4.9 •	6.4 - 8.3	g/dL	Dewasa
Albumin	2.5 •	3.4 - 4,8	g/dL	Dewasa
Globulin	2.4	1.9 - 3.9	g/dL	Laki - la 50 tah n
Urea N	18.5	6-20	mg/dL	18-60ta un
Ureum	40	13 - 43	mg/dL	18-60ta un
Kreatinin	1.63 •	0.70 - 1.20	mg/dL	Laki-laki, asa
eLFG (CKD-EPI)	48		mL/menitJ1 73 m2	Penuruna eLFGjik < 60 mumin/l 3rn2

Waktu Pengambilan Spesimen:
Dar-ah EDTA - 11/02/2020 08:30
Darah Heparin - 11/02/2020 08 30

di Oton i oleh,

Tuti tami
a I ator

CIP T/OO/058-02/0613
011 -2020 •03bv TutiUtami

Hasil berupa angka menggunakan ststern desimal dengan separator titik
Tand8 • menunjukkan ni19i di 8tas atau dl bawah nilal rujukan
Tend8 # menunjukkan pemenksaan d/kerjakan dl Laboratorium Klinik Prodi8 Jl. amat Raya 150 Jakarta
Interpretasf terh8dap hasil hanya dilakukan o/eh dokter,'klinry

Siloam Hospitals

Patient Name		KHAIRUM MUBIM	Patm ID		SHJB.	7054	
Sex / Age / DOB		M / 051Y / 11/12/1968	Accesion No.		600000	1834	
Modality		MR\PR	Scan Date		01/22/	20 18:1	
Procedure		MRI ABD MRCP CNTRS	Report Date/Time		01/23/	20 11:4	(MB)
Ref. Department		OPD	Referring Physidan				

injeksi gadolinium

MR — Abdomen with contrast

ruku n

Teknik:
Telah dilakukan MRI abdomen teknik Multiplanar T2, Dual FFE, BTFESPIR, T2SPAIR dilanjutan Tl dengan 3 fase.

Temuan:
Lesi kistik batas tidak tegas dengan fluid-fluid level dominan yang mengindentasi anterior lobu kiri 8,6x12,0 cm. Tidak tampak enhance pada lesi maupun tepi lesi pada pemberian kontras.
Ascites moderate dan efusi pleura bilateral ringan.
Post operasi GB.

DUKTUS-DUKTUS BILIER INTRAHEPATIK: Normal
DUKTUS HEPATIKUS KANAN: Normal
DUKTUS HEPATIKUS KIRI: Normal
BIFURKASIO: Normal
DUKTUS HEPATIKUS KOMUNIS: Normal
DUKTUS SISTIKUS: Normal
DUKTUS CHOLEDOKUS: Normal
DUKTUS PANKREATIKUS UTAMA: Normal
LIEN: Normal
DINDING KANTUNG EMPEDU: Normal
PANKREAS: Normal
KELENJAR GETAH BENING: Normal
ADRENAL: Normal
GINJAL: Normal

hepar u ran

Kesan:
Laki-laki 51 tahun dengan keterangan klinis icterus ob<ruktif.

MRI abdomen dengan kontras didapatkan :
•Lesi kistik batas tidak tegas dengan fluid-fluid level dominan yang mengindentasi anterior lobuski 8,6x12,0 cm. Tidak tampak enhance pada lesi maupun tepi lesi pada pemberian kontras.
•Ascites moderate dan efusi pleura bilateral ringan.
•Post operasi GB.
Gambaran diatas mengesankan biloma. Rekomendasi korelasi klinis dan riwayat operasi.

Best Regards,

dicj/ta//y ayul hence no rnanoa/ s:onature is required.

Siloam Hospitals Jambi
Jl Soekarno Hatta Paal Merah, Jambi - 36139
Telp.0741-5919000 (Hunting) Fax. 0741-573271 , Ambulance
1500-9 www.siloamhospitals.com

Siloam Hospitals

Patient Name	:	**KHAIRUM MUBIM**	Patient ID	:	**SHJB.00237054**
Sex / Age / DOB	:	**M / 051Y / 11/12/1968**	Accession No.	:	**6000003041834**
Modality	:	**MR\PR**	Scan Date	:	**01/22/2020 18:14:44**
Procedure	:	**MRI ABD MRCP CNTRS**	Report Date/Time	:	**01/23/2020 11:47:55 (WIB)**
Ref. Department	:	**OPD**	Referring Physician	:	**EXTERNAL DOCTOR**

dr. Aaron Manullang, Sp.Rad

*This document is digitally signed and hence no manual signature is required.

am Sejawat,

Chairunnisa,Sp.Ra

JI. Kol.Amir Hamzah No.53. sei-Kambang Jambi -36129 Telp (0741)61714, e-mail:rs_kambang@yahoo.co.id

Nama / Jenis Kelamin : KHAIRUM MUBIN, TN / L
Tanggal Lahir : 05/02/1969
Umur : 51,00 Thn 3,00 Bln 7,00 Hr

1	6	6	5	6	3

No. Rontgent : 8

Umur

Alamat

Jenis Pemeriksaan USG

Permintaan Dokter MOH. RIZAL SYAFIIE,DR.SP.B.KBD

Klinis : ileus paralitik, post op riwayat biloma

TglPemeriksaan : 05/02/2020

Jam Ekspertise : 17:27:29

05/02/2020

Jambi, 05/02/2020 Telah dilakukan pemeriksaan USG abdomen dengan hasil sebagai berikut:

Hepar : ukuran normal, permukaan reguler. Ekhostruktur parenkhim homogen. Sistem vaskuler intrahepatik tidak melebar. Tidak tampak nodul / SOL. Tam.pak dilatasi sistem bilier intrahepatik di sebagian lobus kanan hepar disertai lesi kistik di mid abdomen yang mengindentasi lobus kiri hepar.
Tampak fluid collection minimal di mid abdomen.
Kandung empedu : tidak tervisualisasi di fossa GB (riwayat post op).
Pankreas : Bentuk dan ukuran normal. Tidak tampak lesi fokal / SOL.
Lien : Bentuk dan ukuran normal. Tidak tampak lesi fokal / SOL.
Kedua ginjal • Bentuk dan ukuran normal, diferensiasi korteks-medulla jelas. Sistem pelviokalises tidak melebar. Tidak tampak batu maupun lesi fokal. Aorta abdominalis : Kaliber normal, tidak tampak pembesaran kelenjar getah bening di paraaorta.
Buli : terpasang balon kateter di intralumen buli. Tidak tampak batu maupun lesi fokal.
Usus usus yang tervisualisasi tidak tampak dilatasi patologis, maupun penebalan dinding. Peristaltik usus yang tervisualisasi dalam batas normal.

kesan:
Status post op riwayat biloma, saat ini tampak
Dilatasi sistem bilier intrahepatik di sebagian lobus kanan hepar disertai lesi kistik di mid abdomen yang mengłndentasi lobus kiri hepar.
Fluid collection minimal di mid abdomen.
Usus usus yang tervisualisasi tidak tampak dilatasi patologis, maupun penebalan dinding dengan peristaltik usus yang tervisualisasi dalam batas normal.

Terimakasih ata kerjasamanya
Salam Se

Dr.d

Laboratorium Klinik *Spesialis* PRIMA

JL. M. Husni Thamrin No. 32 Jambi 36123 Telp/Fax. (0741) 27978

Penanggung Jawab: Dr. dr. Sotianingsih, SpPK

Nama pasien	: Khoirum Mubin	Umur : 52 th	L
No register	: 85969		
No. Lab	: 45.07.02.20		
Tanggal pemeriksaan	: 07 Februari 2020		
Jenis Sampel	: Kultur Darah		
Dokter pengirim	: RS. Kambang		

HASIL PEMERIKSAAN

HASIL KULTUR & SENSITIVITAS
NAMA KUMAN : **Tidak ada pertumbuhan kuman**

Identification information	Analysis Time : hours	Status : Final
Selected Organism	Probability : Tidak ada pertumbuhan kuman Bionumber :	
Organism Quantity		
ID Analysis Messages		

Dokter laboratorium

DR. dr. Sotianingsih SpPK

PUSAT KESEHATAN ANGKATAN DARAT
RSPAD GATOT SOEBROTO

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK

Nama Pasien / Umur: Ny. NADIAH/52 Tahun
Status Keluarga

Tanggal Lahir 12-01-1968
Kesatuan

Pangkat / NRP
Ruang/Poli PKM/, v Karti
No Lab / No RM 200220 0545C / 965448
TgVJam Registrasi : 20-02- 020 10: 1:23
Permintaan Dokter : dr. Gregorius D. Wicaksono Sp.JP
Status SW A KARTI
Diagnosa Klinik

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL Saat	ilai Ruj kan
HEMATOLOGI		
Hematologi Lengkap		
Hemoglobin	12.6	1 .O- 16.0 dL
Hematokrit	36 *	37-47
Eritrosit	4.1 *	4. -6.0ju PL
Leukosit	9040	4, -10,80 /pL
Trombosit	361000	150, -400,
Hitung Jenis :		
• Basofil		0-1 %
• Eosinofil	2	1 -3%
• Neutrofil	68	50-70
• Limfosit	25	20 - 40
• Monosi{	5	2-0%
MCV	87	80 - 96
MCH	31	7-32
MCHC	36	2-36g/d
RDW	12.30	.5 - 14.5
KIMIA KLINIK		
Kolesterol Total	129	200 mg/
Trigliserida	259 *	160 mg/
Kolesterol HDL	31 *	35 mg/d
Kolesterol LDL Direk	87	100 mg/
Ureum	20	-50 mg/ L
Kreatinin	0.90	O: - 1.5 m dL
eGFR	73.75	
Glukosa Darah (Puasa)	110 *	7 -1C0m dL
	180 *	7 - 140 m dL

Glukosa Darah (2 jam PP) No al 5.7

Predia tes : 5. -6.4 %

HbAIC

Novianingtyas,

Penanggung Jawab : dr. Martina Lily Yana, Sp.PK. dr. Endra Tri Prabowo, Sp.PK, dr. FebriaAsterina, Sp.PK, dr. Claudia ArdyanÔ Sp.PK. dr.Ha Sp.PK. dr. Jenie Erawati Muchti, M.Ked (Clin.path), Sp.PK, dr. Astronias B. dr. Hanna DK Horasio.Sp.PK M-010b.10 Ny. NADIAH / 52 Tahun/ 2002200545C/ CM965448 R .lll/lX/201

Auth : 20/0212020 11:38

LABORATORIUM KLINIK

Petugas Laboratorium

PUSAT KESEHATAN ANGKATAN DARAT
RSPAD GATOT SOEBROTO

(Eka N awaty

HASIL PEMERIKSAAN

Sp.PK, dr. FebriaAsterina, Sp.PK, dr. Claudia B. Awusi,Sp.PK,M.Kes, dr. Hanna DK Horasio,Sp.PK

52 Tahun/ 2002200545C/ CM965448

, . Dwi

Halaman 2 vianingtyas,

.111/IX/20

dari 2

PK. b.10

Penanggung Jawab : dr. Martina Lily Yana, Sp.PK, dr. Endra Tri Prabowo,

Sp.PK, dr. Jenie Erawati Muchti, M.Ked (Clin.Path), Sp.PK, dr. Astronias

Auth : 20102/2020 11:38 Ny. NADIAH 1