



**BPJS Kesehatan**

Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

## **DENGAN GOTONG ROYONG, SEMUA TERTOLONG**

SILAHKAN REGISTRASI UNTUK MELANJUTKAN  
PELAYANAN

**NIK**

MASUKKAN NOMOR NIK

*Nama peserta : Ahmad Hassanudin*

**Password**

MASUKKAN PASSWORD

**Konfirmasi Password**

MASUKKAN KEMBALI PASSWORD

**DAFTAR**

**SISTEM ANTRIAN LAYANAN PESERTA (SILANTRA)**

**BPJS KESEHATAN - PELAYANAN TERPERCAYA**



**BPJS Kesehatan**

Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

## **DENGAN GOTONG ROYONG, SEMUA TERTOLONG**

SILAHKAN LOGIN UNTUK MELANJUTKAN PELAYANAN

**Username**

MASUKKAN NAMA LENGKAP

**Password**

MASUKKAN PASSWORD

Lupa Password? [Klik Disini](#)

**LOGIN**

**SISTEM ANTRIAN LAYANAN PESERTA (SILANTRA)**

BPJS KESEHATAN - PELAYANAN TERPERCAYA



**BPJS Kesehatan**

Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

## **DENGAN GOTONG ROYONG, SEMUA TERTOLONG**

SILAHKAN UBAH PASSWORD ANDA!

### **Password Baru**

MASUKKAN PASSWORD BARU

### **Konfirmasi Password**

KONFIRMASIKAN PASSWORD BARU

**SIMPAN**

**SISTEM ANTRIAN LAYANAN PESERTA (SILANTRA)**

BPJS KESEHATAN - PELAYANAN TERPERCAYA

## Pilih Kantor Cabang

*Pilih kantor cabang yang terdekat dari anda*

### Kantor BPJS Kesehatan Cabang Denpasar

Jl. Pandjaitan, Kota Denpasar, Provinsi Bali

Telp. 08848 3361

Jam Operasional : 08.00 - 15.00

**Ambil Antrian**

### Kantor BPJS Kesehatan Cabang Klungkung

Jl. Gajah Mada No.55, Semarapura Kelod Kangin, Kec. Klungkung, Kabupaten Klungkung, Bali 80761

Telp. 08848 3361

Jam Operasional : 08.00 - 15.00

**Ambil Antrian**

### Kantor BPJS Kesehatan Cabang Singaraja

Jl. Teleng No.9x, Kaliuntu, Kec. Buleleng, Kabupaten Buleleng, Bali 81116

Telp. 08848 3361

Jam Operasional : 08.00 - 15.00

**Ambil Antrian**



## Antrian Layanan Kantor Cabang

*Silahkan memilih jenis layanan antrian yang anda butuhkan!*

### Pelayanan Administrasi

Pilih Antrian

### Pelayanan Informasi / Pengaduan

Pilih Antrian

### Pelayanan Prioritas

*\*Jika dalam keadaan hamil atau disabilitas*

Pilih Antrian



## Sub Pelayanan Antrian

*Silahkan memilih layanan yang anda butuhkan!*

### Pendaftaran Baru

Isi dan Ambil Antrian

### Reaktivitas Kepesertaan

Isi dan Ambil Antrian

### Pindah Jenis Kepesertaan (Peralihan)

Isi dan Ambil Antrian

### Perubahan Data

Isi dan Ambil Antrian

### Perubahan FKTP Lebih Dari 3 Bulan

Isi dan Ambil Antrian



## Form Pelayanan Pendaftaran Baru

Silahkan mengisi form berikut!

**NIK**

contoh : 087xxxxxx

**No Handphone**

contoh : 087xxxxxx

**Nama FKTP (Puskesmas, Klinik, atau  
Dokter Umum Praktek)**

contoh : Klinik Anugrah

**Nama Dokter Gigi**

*\*Diisi bila nama FKTP memilih Dokter Umum  
Praktek*

contoh : drg.Agustina

**Kelas Rawat**

contoh : drg.Agustina

**No. Rekening**

contoh : drg.Agustina

**DESKRIPSI KELUHAN**

contoh : saya ingin xxxxx

**Ambil Antrian**



# Form Pelayanan Reaktivasi Peserta Mahasiswa

*Silahkan mengisi form berikut!*

**NIK**

contoh : 087xxxxxxx

**No Handphone**

contoh : 087xxxxxxx

**No. Surat Keterangan Aktif Kuliah**

contoh : XX/X/XX.XX/

**DESKRIPSI KELUHAN**

contoh : saya ingin xxxxx

**Ambil Antrian**



## Form Pelayanan Pindah FKTP > 3 Bulan

*Silahkan mengisi form berikut!*

**NIK**

contoh : 087xxxxxxx

**No Handphone**

contoh : 087xxxxxxx

**Nama FKTP (Puskesmas, Klinik, atau Dokter Umum Praktek) yang terbaru**

contoh : Klinik Anugrah

**Nama Dokter Gigi**

contoh : drg. Agustina

**DESKRIPSI KELUHAN**

contoh : saya ingin xxxxx

**Ambil Antrian**



## Form Pelayanan Perubahan Data

Silahkan mengisi form berikut!

**NIK**

contoh : 087xxxxxxx

**No Handphone**

contoh : 087xxxxxxx

**Nama yang ingin dirubah**

contoh : Klinik Anugrah

**No. Surat Keterangan Aktif Kuliah**

contoh : XX/X/XX.XX/

**Email Terbaru**

contoh : ahsiapsantuy@gmail.com

**DESKRIPSI KELUHAN**

contoh : saya ingin xxxxx

**Ambil Antrian**





## ANTRIAN BERHASIL DIBUAT

### NOMOR ANTRIAN ANDA

# A01

ESTIMASI DILAYANI 00:00

JENIS PELAYANAN	KANTOR CABANG
SUB-PELAYANAN	PELAYANAN ADMINISTRASI
KATEGORI	PENDAFTARAN BARU
NIK	5171093847560001
NO.TELEPON	089746537289
NAMA FKTP	KLINIK ANUGERAH
DOKTER GIGI	drg. Agustini
KELAS RAWAT	3
NO.REKENING	648792094

### DESKRIPSI KELUHAN

SAYA INGIN MENDAFTARKAN ANAK DAN BAPAK SAYA

### INFORMASI PENTING!

- TIBA 15 MENIT SEBELUM WAKTU PELAYANAN
- MEMBAWA KTP ATAU KK DAN NO. REKENING
- TUNJUKKAN TIKET INI KEPADA PETUGAS
- SIAPKAN MATERAI 10 RIBU JIKA INGIN DIAKTIFKAN SEGERA





## ANTRIAN BERHASIL DIBUAT

### NOMOR ANTRIAN ANDA

# B01

ESTIMASI DILAYANI 00:00

JENIS PELAYANAN	KANTOR CABANG
SUB-PELAYANAN	LAYANAN INFORMASI / PENGADUAN
NIK	5171093847560001
NO.TELEPON	089746537289
NAMA FKTP	KLINIK ANUGERAH
DOKTER GIGI	drg. Agustini
KELAS RAWAT	3
NO.REKENING	648792094

### DESKRIPSI KELUHAN

SAYA INGIN KONSULTASI TERKAIT SISTEM CICILAN  
ATAU REHAB

### INFORMASI PENTING!

- TIBA 15 MENIT SEBELUM WAKTU PELAYANAN
- MEMBAWA KTP ATAU KK DAN NO. REKENING
- TUNJUKKAN TIKET INI KEPADA PETUGAS



# Form Pelayanan FKTP

Silahkan mengisi form berikut!

## NAMA LENGKAP

contoh : Made Antonio Maumere

## Nomor BPJS

contoh : 0008974xxxx

## Nama Dokter

contoh : dr. Anton

## Nomor Handphone

contoh : 0860912xxxx

## Tanggal Kunjungan

contoh : 13 September 2025

## DESKRIPSI KELUHAN

contoh : saya ingin xxxxx

**Ambil Antrian**



# Form Pelayanan **FKRTL**

*Silahkan mengisi form berikut!*

## NAMA LENGKAP

contoh : Made Antonio Maumere

## Nomor BPJS

contoh : 0008974xxxx

## Nama Dokter

contoh : dr. Anton

## Nomor Handphone

contoh : 0860912xxxx

## Tanggal Periksa

contoh : 13 September 2025

## DESKRIPSI KELUHAN

contoh : saya ingin xxxxx

**Ambil Antrian**



# Antrian Layanan Badan Usaha

*Silahkan memilih jenis layanan antrian yang anda butuhkan!*

## Pengumpulan Berkas

Pilih Antrian

## Pengambilan Sertifikat

Pilih Antrian

## Pendaftaran Baru

Pilih Antrian

## Pelayanan Informasi / Pengaduan

Pilih Antrian



# Form Pelayanan Badan Usaha

*Silahkan mengisi form berikut!*

## NAMA LENGKAP

contoh : Kadek Jhonson

## NO. HANDPHONE

contoh : 087xxxxxxx

## NAMA PERUSAHAAN

contoh : Klinik Anugrah

## DESKRIPSI KELUHAN

contoh : Saya ingin .xxxxx

**Ambil Antrian**





## ANTRIAN BERHASIL DIBUAT

### NOMOR ANTRIAN ANDA

# BU01

ESTIMASI DILAYANI 00:00

JENIS LAYANAN

PENGUMPULAN BERKAS

NAMA LENGKAP

NYOMAN ALEXANDER  
EL PASO

NO. HANDPHONE

098723823

NAMA PERUSAHAAN

PT DIMSUM JAYA

### DESKRIPSI KELUHAN

Saya ingin aktivasi e-dabu

### INFORMASI PENTING!

- TIBA 15 MENIT SEBELUM WAKTU PELAYANAN
- MEMBAWA KTP ATAU KK DAN NO. REKENING
- TUNJUKKAN TIKET INI KEPADA PETUGAS

