



Kode Rumah Sakit	:	1871234	Kelas Rumah Sakit	:	C
Nama RS	:	RSU BUMI WARAS	Jenis Tarif	:	TARIF RS KELAS C SWASTA

Nomor Peserta	:	0002197603809	Nomor SEP	:	0801R0020823V009117
Nomor Rekam Medis	:	150693	Tanggal Masuk	:	30/08/2023
Umur Tahun	:	46	Tanggal Keluar	:	30/08/2023
Umur Hari	:	16920	Jenis Perawatan	:	2 - Rawat Jalan
Tanggal Lahir	:	03/05/1977	Cara Pulang	:	1 - Atas Persetujuan Dokter
Jenis Kelamin	:	2 - Perempuan	LOS	:	1 hari
Kelas Perawatan	:	Regular	Berat Lahir	:	-

Diagnosa Utama : Z50.1 Other physical therapy

Diagnosa Sekunder : -

Prosedur : 93.39 Other physical therapy

ADL Sub Acute : -

ADL Chronic : -

Hasil Grouping

INA-CBG	:	M-3-16-0	PROSEDUR THERAPI FISIK DAN PROSEDUR KECIL MUSKULOSKLETAL	Rp	135,700.00
Sub Acute	:	-	-	Rp	0.00
Chronic	:	-	-	Rp	0.00
Special CMG	:	-	-	Rp	0.00

Total Tarif	:		Rp	135,700.00
-------------	---	--	----	------------

SURAT ELEGIBILITAS PESERTA

RS.BUMI WARAS



No. SEP : 0801R0020823V009117
Tgl. SEP : 30/08/2023
No. Kartu : 0002197603809 (MR: 283516)
Nama Peserta : HENI HARYATI
Tgl. Lahir : 03/05/1977
No. Telpn : 0002197603809
Sub/Spesialis : REHABILITASI MEDIK
Dokter : dr. Sanjoto Santibudi, Sp. KFR
Fasker Perujuk : Klinik Gemari
Diagnosa Awal : Z50.1 - Other physical therapy
Catatan : -

No. Rawat : 2023/08/30/000398
No. Reg : 070
Peserta : PEGAWAI SWASTA
Jns Rawat : Rawat Jalan
Jns. Kunjungan : -Konsultasi dokter(Pertama)

Poli Perujuk : -
Kls. Hak : Kelas 1
Kls. Rawat : 1
Penjamin : BPJS Kesehatan

Pasien/Keluarga Pasien



HENI HARYATI

*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan Menggunakan Informasi Medis Pasien jika diperlukan.
*SEP bukan sebagai bukti penjamin peserta
Catatan Ke 1 2023-09-01 09:40:46



RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

E-mail : www.rsbumiwaras.co.id

RIANCIAN BIAYA RAWAT JALAN

No.Nota	: 2023/08/30/RJ0081			
Unit/Instansi	: Poliklinik Fisioterapi			
Tanggal & Jam	: 2023-08-30 15:34:05			
No.RM	: 283516			
Nama Pasien	: HENI HARYATI (46Th)			
Alamat Pasien	: JL SETIA BUDI NO 80 TBB, KELURAHAN, KECAMATAN, KABUPATEN			
Dokter	:			
	Fisioterapi			
Registrasi	:			30.000
Tindakan	:			
	Fisioterapi TENS 2 - 7	100.000	1	100.000
Obat & BHP	:			
Tambahan Biaya	:			
Potongan Biaya	:			
TOTAL TAGIHAN				130.000
PPN				
TAGIHAN + PPN				130.000
DEPOSIT				
EKSES				
SISA PIUTANG				130.000



RUMAH SAKIT BUMI WARAS

Jalan Wolter Monginsidi No. 235 - Bandar Lampung 25215
Telp. (0721) 254589 - 261122 (Hunting). Fax (0721) 257926 - 254499
Email : rs.bumiwaras@yahoo.com



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

Lembar Hasil Tindakan Uji Fungsi

Prosedur Kedokteran Fisik dan Rehabilitas

No.RM/No.Rawat : 283516 / 2023/08/30/000398	30-08-2023	Prosedur KFR..... (Koding.....)
NIK : 1871084305770004		L/P :
Nama : HENI HARYATI		Tanggal :
Tgl.Lahir/Umur : 03-05-1977 / 46 Th / P		Pemeriksaan : <i>Ar Hs ul</i>
Alamat : JL SIETIA BUDI NO 80 TBB, KELURAHAN, KECAMATAN, KABUPATEN		Diagnosis Fungsional:
Klinik : Poliklinik Fisioterapi		Diagnosis Medis : <i>Pelupa nkh</i>
Dokter : Fisioterapi		

BPJS

Instrumen Uji Fungsi/Prosedur KFR :

Hasil Yang didapat :

Kesimpulan :

Rekomendasi :

Permintaan Terapi :

No	PROGRAM	TANGGAL	TTD		
			PASIEN	DOKTER	TERAPIS
1	<i>14 dr gp kpr</i>	<i>25/8/23</i>	<i>Ar</i>	<i>Ar</i>	<i>Ar</i>
2	<i>ms</i>	<i>30-8-23</i>	<i>Ar</i>	<i>Ar</i>	<i>Ar</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Tempat & Tanggal

Cap dan Tanda tangan dr. Sp.KFR

dr. Sanjoto Santibudi, Sp.KFR
Spesialis Kedokteran Fisik Rehabilitas

(.....)



RUMAH SAKIT BUMI WARAS

Jalan Wolter Monginsidi No. 235 - Bandar Lampung 25215
Telp. (0721) 254589 - 261122 (Hunting). Fax (0721) 257926 - 254499
Email : rs.bumiwaras@yahoo.com



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

Lembar Formulir Rawat Jalan

SEP 11 2023

Layanan

No.RM/No.Rawat : 283516 / 2023/08/30/000398 30-08-2023

NIK : 1871084305770004

Nama : HENI HARYATI

Tgl.Lahir/Umur : 03-05-1977 / 46 Th / P

Alamat : JL SETIA BUDI NO 80 TBB, KELURAHAN,
KECAMATAN, KABL PATEN

Klinik : Poliklinik Fisioterapi

Dokter : Fisioterapi



BPJS

1. Diisi oleh Pasien/Peserta

Nama Pasien

Tanggal lahir

Alamat

Telp/HP

Hubungan dengan bertanggung : ☐ Suami/Istri ☐ Anak

2. Diisi oleh Dokter Sp.KFR

Tanggal Pelayanan

• Anamnesa

• Pemeriksaan Fisik dan Uji Fungsi :

• Diagnosa medis (ICD-10)

• Diagnosa Fungsi (ICD-10)

• Pemeriksaan Penunjang

• Tata Laksana KFR (ICD 9 CM)

• Anjuran

• Evaluasi

• Suspek Penyakit Akibat Kerja : ☐ Ya (.....)

☐ Tidak

Tanda Tangan Pasien

Tempat & Tanggal

Cap dan Tanda tangan dr. Sp.KFR

dr. Sahjoto Santibudi. Sp KFR

Spesialis Kedokteran Fisik

SURAT ELEGIBILITAS PESERTA RS. BUMI WARAS



No. SEP	: 0801R0020124V000593	No. Rawat	: 2024/01/03/000370
Tgl. SEP	: 03/01/2024	No. Reg	: 007
No. Kartu	: 0002419398088 (MR: 259594)	Peserta	: PEKERJA MANDIRI
Nama Peserta	: ARSY RAHMA FAUZIA	Jns Rawat	: Rawat Inap
Tgl. Lahir	: 14/02/2018	Jns. Kunjungan	: -Konsultasi dokter(Pertama)
No. Telpon	: 085279798399		
Sub/Spesialis	:	Poli Perujuk	: -
Dokter	: dr. Lili Hayati, Sp.A	Kls. Hak	: Kelas 3
Fasker Perujuk	: RS. BUMI WARAS - KOTA BANDAR LAMPUNG	Kls. Rawat	: 3
Diagnosa Awal	: R51 - Headache	Penjamin	: BPJS Kesehatan
Catatan	: -		

Pasien/Keluarga Pasien



ARSY RAHMA FAUZIA

*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan Menggunakan Informasi Medis Pasien jika diperlukan.
*SEP bukan sebagai bukti penjamin peserta
Catatan Ke 1 2024-01-05 11:38:52



RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

E-mail : www.rsbumiwaras.co.id

RIANCIAN BIAYA RAWAT INAP

TOTAL TAGIHAN	0
PPN	
TAGIHAN + PPN	0
DEPOSIT	
EKSES	
SISA PIUTANG	0



RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

www.rsbumiwaras.co.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.RM	: 259594	No.Rawat	: 2024/01/03/000370
Nama Pasien	: ARSY RAHMA FAUZIA	Tgl. Periksa	: 04-01-2024
JK/Umur	: P / 5 Th 10 Bl 20 Hr	Jam Periksa	: 06:27:07
Alamat	: JL PERUMAHAN NEGERI SAKTI	Kamar	: XKUTILANG
Dokter Pengirim	: dr. Lily Hayati, Sp. A		

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
- Darah Lengkap (3 Diff)				
Kadar Hb	11.2	gr%	12 - 15	
Jumlah Eritrosit	3.8	/mm3	4 - 5	
Jumlah Lekosit	7.520	/mm3	5000 - 10000	
Lekosit Netrofil Segmen	49	%	50 - 70	
Lekosit Limfosit	45	%	20 - 40	
Lekosit Monosit	5	%	2 - 8	
Trombosit	297.000	/mm3	150 - 400 ribu	
Hematokrit	31.1	%	37 - 43	

Catatan : Jika ada keragu-raguan pemeriksaan, diharapkan segera menghubungi laboratorium

Penanggung Jawab



dr. Muhammad Nur, MSc.SpPK

Hasil : 04-01-2024
Petugas Laboratorium



Rani Apriani



RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

www.rsbumiwaras.co.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.RM : 259594
Nama Pasien : ARSY RAHMA FAUZIA
JK/Umur : P / 5 Th 10 Bl 20 Hr
Alamat : JL PERUMAHAN NEGERI SAKTI
Dokter Pengirim : dr. Tassya Fatimah Taufik

No.Rawat : 2024/01/03/000370
Tgl. Periksa : 03-01-2024
Jam Periksa : 10:52:33
Kamar : XKUTILANG

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
- Darah Lengkap (3 Diff)				
Kadar Hb	12.5	gr%	12 - 15	
Jumlah Eritrosit	4.28	/mm3	4 - 5	
Jumlah Lekosit	12.060	/mm3	5000 - 10000	
Lekosit Netrofil Segmen	83	%	50 - 70	
Lekosit Limfosit	12	%	20 - 40	
Lekosit Monosit	4	%	2 - 8	
Trombosit	303.000	/mm3	150 - 400 ribu	
Hematokrit	34.9	%	37 - 43	
MCV	81	mm3	82 - 92	
MCH	29	%	27 - 31	
MCHC	35	gr%	32 - 37	
- TUBEX				
Tubex	+4) Positif		< 2 Negatif	

Catatan : Jika ada keragu-raguan pemeriksaan, diharapkan segera menghubungi laboratorium

Penanggung Jawab



dr. Muhammad Nur, MSc.SpPK

Hasil : 03-01-2024
Petugas Laboratorium



Dwi Oktavianti



RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

E-mail : www.rsbumiwaras.co.id

PENILAIAN AWAL MEDIS RAWAT INAP

No. RM : 259594 Jenis Kelamin : Perempuan Tanggal : 03/01/2024 09:51:22
Nama Pasien : ARSY RAHMA FAUZIA Tanggal Lahir : 14/02/2018 Anamnesis : Autoanamnesis

I. RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan Utama : muntah, demam

Riwayat Penyakit Sekarang : mual dan muntah sejak 2 hari yg lalu, hari ini muntah +- 5x, demam sejak kemarin, demam naik turun, BAB cair sejak 2 hari yg lalu, kemarin BAB cair >6x, pagi ini belum BAB, badan lemas, tidak mau makan

Riwayat Penyakit Dahulu : -

Riwayat Penyakit dalam Keluarga : -

Riwayat Pengobatan : pct, domperidone, tyampenicol. racikan Riwayat Alergi : -
vitamin usus, obat diare

II. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum : Sehat Kesadaran : Compos Mentis GCS(E,V,M) : 15

Tanda Vital : TD : mmHg N :124 x/m R : 20 x/m S : 37 SPO2 : 97 % BB : 16 Kg TB : cm

Kepala : Normal Thoraks : Normal
Mata : Normal Abdomen : Normal
Gigi & Mulut : Normal Genital & Anus : Normal
Leher : Normal Ekstremitas : Normal

III. STATUS LOKALIS

Keterangan : abd : soepel, BU +, NTE +

IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG

EKG : Radiologi : Laboratorium : DL Tubex

V. DIAGNOSIS

Obs. Febris + GEA

VI. TATALAKSANA

IVFD RL 20 tpm Inj. Paracetamol 17cc Drip Ondansentron 2mg Zinc Syr 1x5ml Menghubungi dr. Lili Hayati, Sp.A via WA : Advice :

Tanggal dan Jam

03/01/2024 09:51:22 WIB

Nama Dokter dan Tanda Tangan



dr. Tassya Fatimah Taufik

Kode Rumah Sakit	: 1871234	Kelas Rumah Sakit	: C
Nama RS	: RSUD BUDI WIRAS	Jenis Tarif	: TARIF RS KELAS C SWASTA

Nomor Peserta	: 0001589825439	Nomor SEP	: 0801R0020923V000358
Nomor Rekam Medis	: 116001	Tanggal Masuk	: 02/09/2023
Umur Tahun	: 47	Tanggal Keluar	: 02/09/2023
Umur Hari	: 17464	Jenis Perawatan	: 2 - Rawat Jalan
Tanggal Lahir	: 09/11/1975	Cara Pulang	: 1 - Atas Persetujuan Dokter
Jenis Kelamin	: 2 - Perempuan	LOS	: 1 hari
Kelas Perawatan	: Regular	Berat Lahir	: -

Diagnosa Utama	:	Z09.8	Follow-up exam after other treatment for other conditions
Diagnosa Sekunder	:	E11.9	Non-insulin-dependent diabetes mellitus without complications

Prosedur : -

ADL Sub Acute : - ADL Chronic : -

Hasil Grouping

INA-CBG	:	Q-5-44-0	PENYAKIT KRONIS KECIL LAIN-LAIN	Rp	198,100.00
Sub Acute	:	-	-	Rp	0.00
Chronic	:	-	-	Rp	0.00
Special CMG	:	-	-	Rp	0.00

Total Tarif	:		Rp	198,100.00
-------------	---	--	----	------------

SURAT ELEGIBILITAS PESERTA

RS.BUMI WARAS



No. SEP : 0801R0020923V000358
Tgl. SEP : 02/09/2023
No. Kartu : 0001589825439 (MR: 255689)
Nama Peserta : NI PUTU SUJANI
Tgl. Lahir : 09/11/1975
No. Telpn : 085269121420
Sub/Spesialis : PENYAKIT DALAM
Dokter : dr. Ghufan Hamzah, Sp.PD
Fasker Perujuk : Klinik Gemari
Diagnosa Awal : Non-insulin-dependent diabetes mellitus with unspecified complications
Catatan : -

No. Rawat : 2023/09/02/000037
No. Reg : 002
Peserta : PEKERJA MANDIRI
Jns Rawat : Rawat Jalan
Jns. Kunjungan : -Konsultasi dokter(Pertama)

Poli Perujuk : -
Kls. Hak : Kelas 3
Kls. Rawat : 3
Penjamin : BPJS Kesehatan

*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan Menggunakan Informasi Medis Pasien jika diperlukan.
*SEP bukan sebagai bukti penjamin peserta
Catatan Ke 1 2023-09-05 14:11:13

Pasien/Keluarga Pasien



NI PUTU SUJANI



RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

E-mail : www.rsbumiwaras.co.id

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: NI PUTU SUJANI	No. Rekam Medis	: 255689
Umur	: 47 Th	Ruang	: Poliklinik Penyakit Dalam
Tgl Lahir	: 11-09-1975	Jenis Kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	: -	Tanggal Masuk	: 02-09-2023
Alamat	: JL KAMPUNG JUALANG RAYA NO 34 BUMIWARAS, -, -, -	Tanggal Keluar	: 02-09-2023

Keluhan utama dari riwayat penyakit yang positif : BADAN LEMAH

Jalannya Penyakit Selama Perawatan : KONTROL

Pemeriksaan penunjang yang positif : TD 130/90 MMHG T 36 NADI 98 X/MNT RR 22 X/MNT

Hasil laboratorium yang positif : Glukosa Sewaktu : 140,

Diagnosa Akhir

- Diagnosa Utama	: Follow-up exam after other treatment for other conditions	(Z098)
- Diagnosa Sekunder	: 1. Non-insulin-dependent diabetes mellitus	(E11)
	2.	()
	3.	()
	4.	()
- Prosedur/Tindakan Utama	:	()
- Prosedur/Tindakan Sekunder	: 1.	()
	2.	()
	3.	()

Kondisi pasien pulang : Hidup

Obat-obatan waktu pulang/nasihat : GLIQUIDONE 30 MG PIOGLITAZONE 30 Mg 1X1 TABLET MECOBALAMIN 500 MG 2X1 KAPSUL

Dokter Penanggung Jawab2



dr. Ghufuran Hamzah, SpPD



RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

E-mail : www.rsbumiwaras.co.id

RIANCIAN BIAAYA RAWAT JALAN

No.Nota	: 2023/09/02/RJ0038			
Unit/Instansi	: Poliklinik Penyakit Dalam			
Tanggal & Jam	: 2023-09-02 12:46:44			
No.RM	: 255689			
Nama Pasien	: NI PUTU SUJANI (47Th)			
Alamat Pasien	: JL KAMPUNG JUALANG RAYA NO 34 BUMIWARAS, -, -, -			
Dokter	: dr. Ghufran Hamzah, SpPD			
Registrasi	:			30.000
Tindakan	:			
	Jasa Periksa Dokter Spesialis	50.000	1	50.000
	Gula Darah Sewaktu	27.825	1	27.825
Obat & BHP	:			
	PIOGLITAZONE 30 Mg TABLET/30 OTTO (B) (OBAT ORAL)	5.328	7	37.796
	GLIQUIDONE 30 MG TABLET DEXA/100(B) (OBAT ORAL)	1.604	7	11.728
	MECOBALAMIN 500 MG CAPSUL/100 LAPI (B) (OBAT ORAL)	1.332	14	19.148
	PPN Obat	7.554	1	7.554
	76.226			
Tambahan Biaya	:			
Potongan Biaya	:			
TOTAL TAGIHAN				184.051
PPN				
TAGIHAN + PPN				184.051
DEPOSIT				
EKSES				
SISA PIUTANG				184.051



RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

E-mail : www.rsbumiwaras.co.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.RM	: 255689	No.Rawat	: 2023/09/02/000037
Nama Pasien	: NI PUTU SUJANI	Tgl. Periksa	: 02-09-2023
JK/Umur	: P / 47 Th 11 Bl 22 Hr	Jam Periksa	: 08:17:22
Alamat	: JL KAMPUNG JUALANG RAYA NO 34 BUMIWARAS	Poli	: Poliklinik Penyakit Dalam
Dokter Pengirim	: dr. Ghufra Hamzah, SpPD		

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
- Gula Darah Sewaktu				
Glukosa Sewaktu	140	mg%	80 - 120	

Catatan : Jika ada keragu-raguan pemeriksaan, diharapkan segera menghubungi laboratorium

Penanggung Jawab



dr. Muhammad Nur, MSc.SpPK

Hasil : 02-09-2023
Petugas Laboratorium



Dwi Oktavianti