

1

SURAT ELEGIBILITAS PESERTA
RS. BUMI WARAS



No. SEP	: 0801R0020424V000080	No. Rawat	: 2024/04/01/000179
Tgl. SEP	: 01/04/2024	No. Reg	: 001
No. Kartu	: 0000360758968 (MR: 364196)	Peserta	: PBI (APBN)
Nama Peserta	: ISTI MARISA	Jns Rawat	: Rawat Inap
Tgl. Lahir	: 05/08/1986	Jns. Kunjungan	: -Konsultasi dokter(Pertama)
No. Telpon	: 082180176821		
Sub/Spesialis	:	Poli Perujuk	: -
Dokter	: dr. EXSA HADIBRATA, Sp. U.	Kls. Hak	: Kelas 3
Fasker Perujuk	: RS. BUMI WARAS - KOTA BANDAR LAMPUNG	Kls. Rawat	: 3
Diagnosa Awal	: N30.1 - Interstitial cystitis (chronic)	Penjamin	: BPJS Kesehatan
Catatan	: -		

Pasien/Keluarga Pasien



ISTI MARISA

*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan Menggunakan Informasi Medis Pasien jika diperlukan.
*SEP bukan sebagai bukti penjamin peserta
Catatan Ke 1 2024-04-04 11:46:57



RS. BUMI WARAS

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

E-mail : www.rsbumiwaras.co.id

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien	: ISTI MARISA	No. Rekam Medis	: 364196
Umur	: 37 Tahun, 7 Bulan	Ruang	: KELAS3-N1B R. NURI
Tgl Lahir	: 05-08-1986	Jenis Kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	:	Tanggal Masuk	: 01-04-2024
Alamat	: JL. RI KESUMA RATU GG. ASTER LK I RW.012 BERINGIN RAYA KEMILING	Tanggal Keluar	: 03-04-2024

Diagnosa Awal Masuk : -
Alasan Masuk Dirawat :
Keluhan Utama Riwayat Penyakit : PB PEREMPPUAN 37 TAHUN DG CYSTITIS KRONIS OS
MENGTAKAN BAK ANYANG2AN NYERI SSAT BAK BAK
BERDARAH SEJAK 2 MINGGUBYANG LALU,

Pemeriksaan Fisik : KU SEDANG, CM, TH/INF+, TH/INJ +, SKALA NYERI 3 (0-10),
Jalannya Penyakit Selama Perawatan : BAIK

Pemeriksaan Penunjang Radiologi Terpenting : -
Pemeriksaan Penunjang Laboratorium : Glukosa Sewaktu : 82,
Terpenting

Tindakan/Operasi Selama Perawatan : .

Obat-obatan Selama Perawatan : IALURIL PREFILL 50 ML INJ : 1 BOX, KETOROLAC 30 MG
INJ/10 INTERBAT (B) : 2 AMP, RANITIDINE 25 MG/ML INJ/10 HJ
(B) : 2 AMP, CEFTRIAXONE 1 GR INJEKSI /10 OTTO (B) : 2 VAL,

Diagnosa Akhir		Kode ICD
- Diagnosa Utama	: Other chronic cystitis	(N302)
- Diagnosa Sekunder	: 1.	()
	2.	()
	3.	()
	4.	()
- Prosedur/Tindakan Utama	:	()
- Prosedur/Tindakan Sekunder	: 1.	()
	2.	()
	3.	()

Alergi / Reaksi Obat :

Diet Selama Perawatan :

Hasil Lab Yang Belum Selesai (Pending) :

Instruksi/Anjuran Dan Edukasi (Follow Up) : KONTROL

Kedadaan Pulang : Membaik
Dilanjutkan : Kembali Ke RS

Cara Keluar : Atas Izin Dokter
Tanggal Kontrol : 04-04-2024 09:09

Obat-obatan waktu pulang : DEXKETOPROFEN, CEFIXIME, URIF, OMEPRAZOLE

Dokter Penanggung Jawab



dr. Exsa Hadibrata, SpU

Dokter Penanggung Jawab2



dr. Exsa Hadibrata, SpU



RS. BUMI WARAS

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

E-mail : www.rsbumiwaras.co.id

RIANCIAN BIAYA RAWAT INAP

No.Nota	: 2024/04/03/RI0013			
Bangsai/Kamar	: KELAS3-N1B, R. NURI			
Tgl.Perawatan	: 1 April 2024 08:02:51 s.d. 3 April 2024 13:03:02 (3 Hari)			
No.R.M.	: 364196			
Nama Pasien	: ISTI MARISA (37Th)			
Alamat Pasien	: JL. RI KESUMA RATU GG. ASTER LK I RW.012 BERINGIN RAYA KEMILING, KELURAHAN, KECAMATAN, KABUPATEN			
Dokter	: dr. Exsa Hadibrata, SpU dr. Rizky Maidisya Taqwin			
Registrasi	:			30.000
Ruang	:			
	KELAS3-N1B, R. NURI	185.000	3	555.000
	Total Kamar Inap : 555.000			
Rincian Biaya	:			
1. Administrasi Rawat Inap	:			
	Jasa Portir	10.000	1	10.000
2. Administrasi Rawat Inap	:			
	Biaya Administrasi Rawat Inap	60.000	1	60.000
	Total Administrasi Rawat Inap : 70.000			
3. Pengambilan Sampel Darah	:			
	Tindakan Dewasa (LAB)	10.000	1	10.000
	Total Pengambilan Sampel Darah : 10.000			
4. Tindakan Dokter	:			
	Visite Dokter Spesialis KLS 3	60.000	1	60.000
	On Call Dokter Jaga	15.000	1	15.000
	Total Tindakan Dokter : 75.000			
5. Tindakan Keperawatan	:			
	Tindakan Keperawatan Inap KLS 3	40.000	3	120.000
	Total Tindakan Keperawatan : 120.000			
6. Pemeriksaan Lab	:			
	Gula Darah Sewaktu	27.825	1	27.825
	BT	28.350	1	28.350
	Creatinin	28.350	1	28.350
	Ct	28.350	1	28.350
	Darah Lengkap (3 Diff)	49.875	1	49.875
	Ureum	28.350	1	28.350
	Total Periksa Lab : 191.100			
7. Obat & BHP	:			
	MONOTES VACUUM TUBE EDTA 3 ML/100 (ALKES HABIS PAKAI)	1.666	1	1.666
	IV DRESSING PRO IV TRANSPARENT (ALKES HABIS PAKAI)	5.328	1	5.328
	MASKER KARET GREEN ALTAMED/50 (B) (ALKES HABIS PAKAI)	666	1	666
	IV CATH 22 G PLUS SAFETY (ALKES HABIS PAKAI)	17.530	1	17.530
	ALCOHOL SWAB ALTAMED / 100 (B) (ALKES HABIS PAKAI)	187	27	5.049
	CATHEJEL My Jelly Sachet/ MY ONE MED 5 GR (B) (ALKES HABIS PAKAI)	4.092	1	4.092
	YELLOW CAP SST WITH GEL 4 ML./ PIECES GRL (ALKES HABIS PAKAI)	2.198	1	2.198

HANDSCOON NON STERIL ALTAMED S (B) PER PASANG (ALKES HABIS PAKAI)	1.598	10	17.980
INFUS SET MAKRO LOG METRASET (ALKES HABIS PAKAI)	8.152	1	8.152
SPIUIT 3 CC NIPRO (B) (ALKES HABIS PAKAI)	2.038	1	2.038
SPIUIT 1 CC NIPRO (B) (ALKES HABIS PAKAI)	3.116	1	3.116
SPIUIT 10 CC NIPRO (B) (ALKES HABIS PAKAI)	2.878	15	43.170
IV CATHETER 20G TROGE PLUS (ALKES HABIS PAKAI)	29.304	1	29.304
SPIUIT 60 CC TERUMO LUBANG TENGAH (B) (ALKES HABIS PAKAI)	30.636	1	31.636
MICROPORE DISP 1 INC/ M = 9 M (B) (ALKES HABIS PAKAI)	2.467	1.8	5.441
FOLEY CATHETER 2 WAY NO 16 ESKAMED (B) (ALKES HABIS PAKAI)	16.068	1	16.068
CEFTRIAXONE 1 GR INJ /2 HJ (B) (Ampul)	7.033	2	14.566
AQUABIDES 25 ML (B) (Botol)	3.546	4	14.184
RL OTSU 500 ML INFUS (B) (Infus)	10.198	7	72.886
KETOROLAC 30 MG INJ/10 INTERBAT (B) (INJEKSI)	6.660	6	41.460
RANITIDINE 25 MG/ML INJ/10 HJ (B) (OBAT NON ORAL)	3.330	6	21.480
CEFTRIAXONE 1 GR INJEKSI /10 OTTO (B) (OBAT NON ORAL)	10.656	2	21.812
IALURIL PREFILL 50 ML INJ (OBAT NON ORAL)	2.164.500	1	2.165.000
OMEPRAZOLE CAPSUL /200 HJ (B) (OBAT ORAL)	632	10	6.820
URIEF 4 MG TABLET / 100 (B) (OBAT ORAL)	2.970	12	36.640
CEFIXIME 200 MG CAPSUL/100 HJ (B) (OBAT ORAL)	3.797	10	38.470
DESKETOPROFEN 25 MG TABLET/50 NOVEL (B) (Tablet)	3.996	10	40.460
Total Obat & BHP : 2.667.212			
Retur Obat :			
SPIUIT 10 CC NIPRO (B)	2.949	-3	-8.847
CEFTRIAXONE 1 GR INJEKSI /10 OTTO (B)	10.922	-2	-21.844
KETOROLAC 30 MG INJ/10 INTERBAT (B)	6.827	-1	-6.827
URIEF 4 MG TABLET / 100 (B)	3.044	-1	-3.044
RANITIDINE 25 MG/ML INJ/10 HJ (B)	3.413	-1	-3.413
RL OTSU 500 ML INFUS (B)	10.453	-3	-31.359
Total Retur Obat : -75.334			
Total Obat Bersih : 2.591.878			
Resep Pulang	:		
Tambahan Biaya	:		
Potongan Biaya	:		
TOTAL TAGIHAN			3.642.978
PPN			
TAGIHAN + PPN			3.642.978
DEPOSIT			
EKSES			
SISA PIUTANG			3.642.978



RS. BUMI WARAS

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

www.rsbumiwaras.co.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.RM : 364196
Nama Pasien : ISTI MARISA
JK/Umur : P / 37 Th 7 Bl 27 Hr
Alamat : JL. RI KESUMA RATU GG. ASTER LK I RW.012
BERINGIN RAYA KEMILING
Dokter Pengirim : dr. Rizky Maidisya Taqwin

No.Rawat : 2024/04/01/000179
Tgl. Periksa : 01-04-2024
Jam Periksa : 09:28:17
Kamar : R. NURI

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
- Gula Darah Sewaktu				
Glukosa Sewaktu	82	mg%	80 - 120	
- BT				
BT	4	MENIT	1-6	
- Creatinin				
Creatinin	0.9	mg%	0.7-1.2	
- Ct				
CT	7	MENIT	1 -15	
- Darah Lengkap (3 Diff)				
Kadar Hb	12.9	gr%	12 - 15	
Jumlah Eritrosit	3.9	/mm ³	4 - 5	
Jumlah Lekosit	4.910	/mm ³	5000 - 10000	
Lekosit Netrofil Segmen	61	%	50 - 70	
Lekosit Limfosit	33	%	20 - 40	
Lekosit Monosit	5	%	2 - 8	
Trombosit	246.000	/mm ³	150 - 400 ribu	
Hematokrit	36.8	%	37 - 43	
- Ureum				
ureum	19	mg/dL	20-40	

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

Penanggung Jawab



dr. Muhammad Nur, MSc.SpPK

Hasil : 01-04-2024
Petugas Laboratorium



Dwi Oktavianti