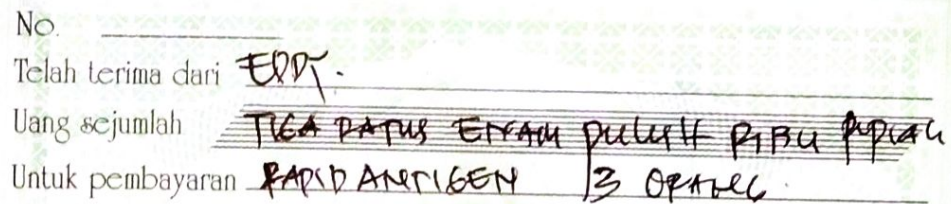


Kaiman, 23/02/2022

Rp. 330.000,-

JKHAI DI

PAPERLINE



SENDA TM 26/02/2022

Rp. 360.000.



## DOKUMEN PEMERIKSAAN RDT ANTIGEN

Praktik dr Edyson M Lumban Gaol - JAYAPURA - PAPUA

### A. IDENTITAS PASIEN

Nomor Identitas	9102011109780001	Nama Pasien	MUHAMMAD NASIR
Tanggal Lahir	11 Sep 1978 (43 Th 5 Bln)	Jenis Kelamin	Laki-Laki
Nomor Telp/HP	085244485080	Kewarganegaraan	WNI
Alamat Sesuai Identitas	JL. UTARUM - TRIKORA 1 RT 7 RW null TRIKORA KAIMANA KAIMANA PAPUA BARAT	Alamat Domisili	JL. UTARUM - TRIKORA 1 RT 7 RW null TRIKORA KAIMANA KAIMANA PAPUA BARAT

### B. PEMERIKSAAN SPESIMEN

Kriteria Kab	A
Tanggal Pemeriksaan	26 Feb 2022
Tujuan Pemeriksaan	Skrining (Pelaku Perjalanan)
Status Pembiayaan	Berbayar
Hasil Pemeriksaan	<b>NEGATIF</b>
Kesimpulan	Dianggap Tidak COVID-19

PENANGGUNG JAWAB FASKES,



dr Edyson M Lumban Gaol

# DOKUMEN PEMERIKSAAN RDT ANTIGEN

Praktik dr Edyson M Lumban Gaol - JAYAPURA - PAPUA

## A. IDENTITAS PASIEN

Nomor Identitas	9171036707800002	Nama Pasien	NOVIA DWI KUSUMAWATI
Tanggal Lahir	27 Jul 1980 (41 Th 6 Bln)	Jenis Kelamin	Perempuan
Nomor Telp/HP	12345678	Kewarganegaraan	WNI
Alamat Sesuai Identitas	BELAKANG KANTOR DISTRIK ABEPURA RT 3 RW 1 KOTA BARU ABEPURA KOTA JAYAPURA PAPUA	Alamat Domisili	BELAKANG KANTOR DISTRIK ABEPURA RT 3 RW 1 KOTA BARU ABEPURA KOTA JAYAPURA PAPUA

## B. PEMERIKSAAN SPESIMEN

Kriteria Kab	A
Tanggal Pemeriksaan	26 Feb 2022
Tujuan Pemeriksaan	Skrining (Pelaku Perjalanan)
Status Pembiayaan	Berbayar
Hasil Pemeriksaan	<b>NEGATIF</b>
Kesimpulan	Dianggap Tidak COVID-19

PENANGGUNG JAWAB FASKES,



dr Edyson M Lumban Gaol





PEMERINTAH KABUPATEN KAIMANA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAIMANA

Jl. Batu Putih, KiloMeter 01, Kaimana Papua Barat



SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN

Nomor : 440/.....1085...../RT-ANTIGEN/RSUD-KMN/2022.

Yang bertanda tangan di bawah ini, dokter RSUD Kaimana menerangkan, bahwa :

Nama : Eddy WAWYO  
Tanggal Lahir : 31 / 12 / 1982  
Alamat : Jln. Kray Kaimana, Papua Barat  
Jenis Kelamin : Laki - Laki / Perempuan  
Pekerjaan : PMS  
NIK : 9271023112820018  
Tanggal Periksa Rafid test Antigen SARs Cov-2 : 23 FEB 2022  
Tanggal berangkat : 23 / 02 / 2022

Telah kami lakukan pemeriksaan dengan hasil :

Jenis Pemeriksaan	Jenis Spesimen	Hasil	Analisis Pemeriksa	ID Sampel
Rafid Test Antigen SARs COV-2	Swab Nasofaring	Negatif	R. JUNAR, And. AK ATLM	A2

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kaimana, 23 FEB 2022  
Plt. Direktur RSUD Kaimana  
SUDHAN HASSANNOESI, SKM, SAP  
NIP. 19711109 199302 1 001

Keterangan :

Sampel Rafid Test Antigen SARs Cov-2 :

- Untuk Perjalanan dngan Pesawat Terbang : diambil dalam waktu 1 X 24 jam sebelum keberangkatan
- Untuk Perjalanan dengan Kapal laut : diambil dalam waktu 1 X 24 jam sebelum keberangkatan

( Sesuai SE, SATGAS PENANGANAN COVID-19 NOMOR : T TAHUN 2021 )



PEMERINTAH KABUPATEN KAIMANA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAIMANA

Jl. Batu Putih, KiloMeter 01, Kaimana Papua Barat



SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN

Nomor : 440/.....1084...../RT-ANTIGEN/RSUD-KMN/2022.

Yang bertanda tangan di bawah ini, dokter RSUD Kaimana menerangkan, bahwa :

Nama : NOVIA DWI KUSUMAWATI  
Tanggal Lahir : 27/07/1980  
Alamat : Jl. Utaran Pantemi, Kaimana, Papua Barat  
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan  
Pekerjaan : IRT  
NIK : 9171036707800000  
Tanggal Periksa Rafid test Antigen SARs Cov-2 : 23 FEB 2022  
Tanggal berangkat : 23/02/2022

Telah kami lakukan pemeriksaan dengan hasil :

Jenis Pemeriksaan	Jenis Spesimen	Hasil	Analisis Pemeriksa	ID Sampel
Rafid Test Antigen SARs COV-2	Swab Nasofaring	Negatif	<u>R. JUNAEI, Amd, AK</u> <u>ATLM</u>	A3

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kaimana, 23 FEB 2022

Pt. Direktur RSUD Kaimana  
SUBHAN HASSANNOESI, SKM, SAP  
NIP. 197111709 199302 1 001

Keterangan :

Sampel Rafid Test Antigen SARs Cov-2 :

- Untuk Perjalanan dngan Pesawat Terbang : diambil dalam waktu 1 X 24 jam sebelum keberangkatan
- Untuk Perjalanan dengan Kapal laut : diambil dalam waktu 1 X 24 jam sebelum keberangkatan

( Sesuai SE, SATGAS PENANGANAN COVID-19 NOMOR : T TAHUN 2021 )





PEMERINTAH KABUPATEN KAIMANA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAIMANA

Jl. Batu Putih, KiloMeter 01, Kaimana Papua Barat



SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN

Nomor : 440/.....1109...../RT-ANTIGEN/RSUD-KMN/2022.

Yang bertanda tangan di bawah ini, dokter RSUD Kaimana menerangkan, bahwa :

Nama : MUHAMMAD MASIR  
Tanggal Lahir : 11 / 09 / 1978  
Alamat : Jln. Trikora ..... Kaimana, Papua Barat  
Jenis Kelamin : Laki - Laki / Perempuan  
Pekerjaan : PNS  
NIK : 910204109780001  
Tanggal Periksa Rafid test Antigen SARs Cov-2 : 23 FEB 2022  
Tanggal berangkat : 23 / 02 / 2022

Telah kami lakukan pemeriksaan dengan hasil :

Jenis Pemeriksaan	Jenis Spesimen	Hasil	Analisis Pemeriksa	ID Sampel
Rafid Test Antigen SARs COV-2	Swab Nasofaring	Negatif	R. JUNEDI, Amd. AK ATLM	A1

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kaimana, 23 FEB 2022  
Plt. Direktur RSUD Kaimana  
SUBHAN HASSANNOESI, SKM, SAP  
NIP. 19711109 199302 1 001

Keterangan :

Sampel Rafid Test Antigen SARs Cov-2 :

- Untuk Perjalanan dngan Pesawat Terbang : diambil dalam waktu 1 X 24 jam sebelum keberangkatan
- Untuk Perjalanan dengan Kapal laut : diambil dalam waktu 1 X 24 jam sebelum keberangkatan

( Sesuai SE, SATGAS PENANGANAN COVID-19 NOMOR : T TAHUN 2021 )