



**KWITANSI**

Sudah Terima Dari : Tn/Ny : SALAMUN MUSTOFA

Uang Sejumlah : **Rp. 109.000,- (Seratus Sembilan Ribu Rupiah)**

Untuk Pembayaran : Pemeriksaan Test Swab Antigen SARS-CoV2 (Naso-faring)

**LUNAS**  
27 JAN 2022  
MITHA ANGEL UMBO



**KWITANSI**

Sudah Terima Dari : Tn/Ny : AHYAS WIDYATMAKA

Uang Sejumlah : **Rp. 109.000,- (Seratus Sembilan Ribu Rupiah)**

Untuk Pembayaran : Pemeriksaan Test Swab Antigen SARS-CoV2 (Naso-faring)

**LUNAS**  
27 JAN 2022  
MITHA ANGEL UMBO

No. \_\_\_\_\_  
Telah terima dari SALAMUN M. / AHYAS W. TMAKA  
Uang sejumlah Dua Ratus Dua puluh Ribu Rupiah  
Untuk pembayaran Swab Antigen Covid 19 Untuk 2 orang

25 JAN 2022

Rp. 220.000

NO. HP: 081351894000

## KUITANSI

No. \_\_\_\_\_  
Telah terima dari IN. SALAMUN MUSTAFA X 2  
Uang sejumlah SEPARATUS RIBU RUPIAH  
Untuk Pembayaran RAPID TEST ANTIGEN

Jayapura, 30 Januari 2022

Rp. 200.000.00

PRATAMA ADITYA  
  
LABORATORIUM



**DOKUMEN PEMERIKSAAN RDT ANTIGEN**

AF 3 01209

**Laboratorium Pratama Aditya - KOTA JAYAPURA - PAPUA****A. IDENTITAS PASIEN**

Nomor Identitas	3309101705910002	Nama Pasien	AHYAS WIDYATMAKA
Tanggal Lahir	17 May 1991 (30 Th 8 Bln)	Jenis Kelamin	Laki-Laki
Nomor Telp/HP	626262	Kewarganegaraan	WNI
Alamat Sesuai Identitas	TAWANGSARI RT 26 RW 5 DLINGO MOJOSONGO BOYOLALI JAWA TENGAH	Alamat Domisili	TAWANGSARI RT 26 RW 5 DLINGO MOJOSONGO BOYOLALI JAWA TENGAH

**B. PEMERIKSAAN SPESIMEN**

Kriteria Kab	A
Tanggal Pemeriksaan	30 Jan 2022
Tujuan Pemeriksaan	Skrining (Pelaku Perjalanan)
Status Pembiayaan	Berbayar
Hasil Pemeriksaan	<b>NEGATIF</b>
Kesimpulan	Dianggap Tidak COVID-19

PENANGGUNG JAWAB FASKES,

dr. Jane Framita

**DOKUMEN PEMERIKSAAN RDT ANTIGEN**

AF 3 01210

**Laboratorium Pratama Aditya - KOTA JAYAPURA - PAPUA****A. IDENTITAS PASIEN**

Nomor Identitas	3322030609880001	Nama Pasien	SALAMUN MUSTOFA
Tanggal Lahir	06 Sep 1988 (33 Th 4 Bln)	Jenis Kelamin	Laki-Laki
Nomor Telp/HP	12345678	Kewarganegaraan	WNI
Alamat Sesuai Identitas	DUSUN DURENAN RT 1 RW 7 TIMPIK SUSUKAN SEMARANG JAWA TENGAH	Alamat Domisili	DUSUN DURENAN RT 1 RW 7 TIMPIK SUSUKAN SEMARANG JAWA TENGAH

**B. PEMERIKSAAN SPESIMEN**

Kriteria Kab	A
Tanggal Pemeriksaan	30 Jan 2022
Tujuan Pemeriksaan	Skrining (Pelaku Perjalanan)
Status Pembiayaan	Berbayar
Hasil Pemeriksaan	<b>NEGATIF</b>
Kesimpulan	Dianggap Tidak COVID-19

PENANGGUNG JAWAB FASKES,

  
dr. Jane Framita






PELAYANAN RAPID ANTIGEN BANDARA DEO SORONG  
**KLINIK & APOTEK**  
**dr. GINTING**  
Jl. Basuki Rahmat KM.8, Kota Sorong - Papua Barat

**SURAT KETERANGAN DOKTER**  
**MEDICAL CERTIFICATE**

No. Pendaftaran/Reg No. : 2201270041  
NIK/Local ID : 3309101705910002  
Nama Pasien/Patient's Name : AHYAS WIDYATMAKA  
Tempat & Tgl Lahir/Day Of Birth : BOYOLALI, 17/05/1991  
Jenis Kelamin/Sex : LAKI-LAKI  
Alamat/Address : TAWANGSARI KABUPATEN BOYOLALI  
Handphone/Mobile :  
Tanggal Penerimaan/Date : 27/01/2022  
Received  
Jam Pemeriksaan /Time : 08:41  
Received  
Dokter Penanggung Jawab/Doctor in Charge : dr. Evelina

JENIS PEMERIKSAAN/TYPE OF TEST	HASIL/RESULT	NILAI NORMAL/NORMAL RANGE
Rapid Test Antigen SARS-CoV2 (Swab Naso-faring)	NEGATIF	NEGATIF

**ANALISA KLINIS/CLINICAL ANALYSIS**

NEGATIF/NEGATIVE	<ul style="list-style-type: none"><li>Hasil Negatif tidak menyingkirkan kemungkinan infeksi SARS-CoV2/ <i>Negative results do not rule out SARS-CoV2 infection</i></li><li>Hasil Negatif terjadi pada ; /Negative result occurs at :<ol style="list-style-type: none"><li>Pasien belum terkontaminasi/tidak terinfeksi SARS-CoV2/ <i>The patient has not been contaminated/not infected with SARS-CoV2.</i></li><li>Kadar Antigen dibawah nilai deteksi alat/ <i>The Antigen level is below the value of detection equipment.</i></li></ol></li></ul>	
POSITIF/POSITIVE	<ul style="list-style-type: none"><li>Perlu dilakukan pemeriksaan lanjutan Swab PCR/ <i>It is necessary to carry out further with examination of PCR Swab.</i></li></ul>	

**Saran/RECOMMENDATION:**

Mohon untuk tetap menjalankan aturan 3M protokol kesehatan pencegahan Covid-19 di tempat kerja, di tempat umum dan di rumah dengan : Memakai masker; Mencuci tangan pakai sabun dan air mengalir; Menjaga jarak; Menjauhi kerumunan serta Membatasi mobilisasi dan interaksi.  
*Please follow the 3M Covid-19 of health protocols prevention at work, in public areas and at home by : Wearing a mask; Wash hands with soap and running water; Keep distance.*

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.  
*This Medical Certificate is made to be used as intended.*

Analisis Pemeriksaan

YUNUS KOROMARI

Sorong, 27 JANUARI 2022  
Dokter Penanggung Jawab /  
Doctor in Charge  
dr. EVELINA  
SIP : 4401170







PELAYANAN RAPID ANTIGEN BANDARA DEO SORONG  
**KLINIK & APOTEK**  
**dr. GINTING**


Jl. Basuki Rahmat KM.8, Kota Sorong - Papua Barat

**SURAT KETERANGAN DOKTER**  
**MEDICAL CERTIFICATE**

No. Pendaftaran/Reg No. : 2201270040  
NIK/Local ID : 3322030609880001  
Nama Pasien/Patient's Name : SALAMUN MUSTOFA  
Tempat & Tgl Lahir/Day Of Birth : KAB, SEMARANG, 06/09/1988  
Jenis Kelamin/Sex : LAKI-LAKI  
Alamat/Address : DUSUN DURENEN KAB, SEMARANG  
Handphone/Mobile :  
Tanggal Penerimaan/Date : 27/01/2022  
Received  
Jam Pemeriksaan /Time : 08:40  
Received  
Dokter Penanggung Jawab/Doctor in Charge : dr. Evelina

JENIS PEMERIKSAAN/TYPE OF TEST	HASIL/RESULT	NILAI NORMAL/NORMAL RANGE
Rapid Test Antigen SARS-CoV2 (Swab Naso-faring)	NEGATIF	NEGATIF

**ANALISA KLINIS/CLINICAL ANALYSIS**

NEGATIF/NEGATIVE	<ul style="list-style-type: none"><li>Hasil Negatif tidak menyingkirkan kemungkinan infeksi SARS-CoV2/ <i>Negative results do not rule out SARS-CoV2 infection</i></li><li>Hasil Negatif terjadi pada ; /<i>Negative result occurs at :</i><ol style="list-style-type: none"><li>Pasien belum terkontaminasi/tidak terinfeksi SARS-CoV2/ <i>The patient has not been contaminated/not infected with SARS-CoV2.</i></li><li>Kadar Antigen dibawah nilai deteksi alat/ <i>The Antigen level is below the value of detection equipment.</i></li></ol></li></ul>	
POSITIF/POSITIVE	<ul style="list-style-type: none"><li>Perlu dilakukan pemeriksaan lanjutan Swab PCR/ <i>It is necessary to carry out further with examination of PCR Swab.</i></li></ul>	

**Saran/RECOMMENDATION:**

Mohon untuk tetap menjalankan aturan 3M protokol kesehatan pencegahan Covid-19 di tempat kerja, di tempat umum dan di rumah dengan : Memakai masker; Mencuci tangan pakai sabun dan air mengalir; Menjaga jarak; Menjauhi kerumunan serta Membatasi mobilisasi dan interaksi / *Please follow the 3M Covid-19 of health protocols prevention at work, in public areas and at home by : Wearing a mask; Wash hands with soap and running water; Keep distance.*

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.  
*This Medical Certificate is made to be used as intended.*

Analisis Pemeriksaan

YUNUS KOROMARI





PEMERINTAH KABUPATEN KAIMANA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAIMANA

Jl. Batu Putih, KiloMeter 01, Kaimana Papua Barat



**SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN**

Nomor : 440/.....555...../RT-ANTIGEN/RSUD-KMN/2022.

Kaimana, 25 Jan 2022

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

Nama : SALAMUN MUSTOPA  
Tanggal Lahir : 06 / 09 / 1988  
Alamat : Jln Krooy Kaimana, Papua Barat  
Jenis Kelamin : Laki - Laki / Perempuan  
Pekerjaan : PNS  
NIK : 3322030609880001  
Tanggal Periksa Rafid test Antigen SARs Cov-2 : 25 JAN 2022  
Tanggal berangkat : 25 / 01 / 2022

Telah kami lakukan pemeriksaan dengan hasil :

Jenis Pemeriksaan	Jenis Spesimen	Hasil	Analisis Pemeriksaan	ID Sampel
Rafid Test Antigen SARs COV-2	Swab Nasofaring	Negatif	R. JUWANDI, And. AK ATLM	P10

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kaimana, 25 JAN 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 )





PEMERINTAH KABUPATEN KAIMANA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAIMANA

Jl. Batu Putih, KiloMeter 01, Kaimana Papua Barat



SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN

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

Kaimana, 25 Jan 2022

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

Nama : AHYAS WIDYA TMAKA  
Tanggal Lahir : 17/05/1991  
Alamat : Jln. Bantemi, Kaimana, Papua Barat  
Jenis Kelamin : Laki - Laki / Perempuan  
Pekerjaan : Karyawan Swasta.  
NIK : 33 09101705910002  
Tanggal Periksa Rafid test Antigen SARS Cov-2 : 25 JAN 2022  
Tanggal berangkat : 25/01/2022

Telah kami lakukan pemeriksaan dengan hasil :

Jenis Pemeriksaan	Jenis Spesimen	Hasil	Analisis Pemeriksa	ID Sampel
Rafid Test Antigen SARS COV-2	Swab Nasofaring	MBatp	R. JUNIADI, Amd. AK AFLM	k1

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kaimana, 25 JAN 2022



Plt. Direktur RSUD Kaimana

SUBHAN HASSANNOESI, SKM, SAP

NIP. 19711109 199302 1 001

Keterangan :

Sampel Rafid Test Antigen SARS Cov-2 :

- Untuk Perjalanan dengan 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 )