

No. _____

Telah terima dari SALAMUN MUSTOPA / NOVIA DANI KUSUMAWATI

Uang sejumlah Dua Ratus Dua puluh Ribu rupiah.

Untuk pembayaran Swab Antigen untuk 2 orang

11 8 JAN 2022

R. JUHAENI And. AK
ATLM

Rp. 210.000

No. Hp. 0813 5189 4050

PAPERLINE

No. _____

Telah terima dari SALAMUN / NOVIA

Uang sejumlah Dua Ratus Ribu Rupiah

Untuk pembayaran Swab Antigen 2 orang

Sentani, 21-01-2022

Rp. 200.000,-

PAPERLINE



PEMERINTAH KABUPATEN KAIMANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAIMANA

Jl. Batu Putih, KiloMeter 01, Kaimana Papua Barat



SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN

Nomor : 440/.....373...../RT-ANTIGEN/RSUD-KMN/2022.

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

Nama : SALAMUN MUSTOFA
Tanggal Lahir : 06 / 09 / 1988
Alamat : Jln Krooy, Kaimana, Papua Barat
Jenis Kelamin : Laki - Laki / Perempuan
Pekerjaan : PNS
NIK : 3322030609080001
Tanggal Periksa Rafid test Antigen SARs Cov-2 : 18 JAN 2022
Tanggal berangkat : 18 / 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	Negatif	R. JUNARDI, Amd. AK ATLM	R. JUNARDI, Amd. AK 81 ATLM

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kaimana, 18 JAN 2022

Pt. 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)

DOKUMEN PEMERIKSAAN RDT ANTIGEN

AF 3 00578

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

Nomor Identitas	3322030609880001	Nama Pasien	SALAMUN MUSTOFA
Tanggal Lahir	06 Sep 1988 (33 Th 3 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	Jl. krooy

B. PEMERIKSAAN SPESIMEN

Kriteria Kab	A
Tanggal Pemeriksaan	21 Jan 2022
Tujuan Pemeriksaan	Skrining (Pelaku Perjalanan)
Status Pembiayaan	Berbayar
Hasil Pemeriksaan	NEGATIF
Kesimpulan	Dianggap Tidak COVID-19

PENANGGUNG JAWAB FASKES,

dr. Jane Framita

DOKUMEN PEMERIKSAAN RDT ANTIGEN

AF 3 00577

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

Nomor Identitas	9171036707800002	Nama Pasien	NOVIA DWI KUSUMAWATI
Tanggal Lahir	27 Jul 1980 (41 Th 5 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	jl. bantemin

B. PEMERIKSAAN SPESIMEN

Kriteria Kab	A
Tanggal Pemeriksaan	21 Jan 2022
Tujuan Pemeriksaan	Skrining (Pelaku Perjalanan)
Status Pembiayaan	Berbayar
Hasil Pemeriksaan	NEGATIF
Kesimpulan	Dianggap Tidak COVID-19

PENANGGUNG JAWAB FASKES,

dr. Jane Pratama

Tahun Anggaran : 2022
Nomor Bukti : 00011/KW/401899/2022
Akun : 1066-EBA-522192
Kepada : MUHAMMAD YAMIN RABO
Satker : 401899 - PENGADILAN AGAMA
KAIMANA

Kuitansi/ Bukti Pembayaran

Sudah Terima Dari : Pejabat Pembuat Komitmen
Satker PENGADILAN AGAMA KAIMANA
Jumlah Uang : Rp. 420.000,00
Terbilang : Empat Ratus Dua Puluh Ribu Rupiah
Kuitansi Supplier :
Untuk Pembayaran : Biaya Swab antigen an Salamun Mustofa dan Novia Dwi Kusumawati

KAB. KAIMANA, 02 Februari 2022
PENERIMA UANG
Kasubag Umum dan Keuangan

Salamun Mustofa

a.n. Kuasa Pengguna Anggaran
Pejabat Pembuat Komitmen

Lunas dibayar, 02 Februari 2022
Bendahara Pengeluaran

EDDY WALUYO, S.E.
198212312005021001

MUHAMMAD YAMIN RABO
198005222006041024

Barang/pekerjaan tersebut telah diterima/diselesaikan dengan lengkap dan

Pejabat yang bertanggung jawab
Penerima Barang

MAHKAMAH AGUNG
PENGADILAN AGAMA KAIMANA
LAMPIRAN KUITANSI

Nomor : 00011/KW/401899/2022

Tanggal : 02 Februari 2022

Halaman : 1 dari 1

NO	Detail COA	Nilai
	Ro.Komp.Subkomp.Item - Uraian	
401899.067.522192.00501WA.1066EBA.A000000001.00000.2.3308.2.000000.000000		
1	962.051.0A.000084-Swab Antigen/PCR	420.000,00
	Jumlah	420.000,00
Jumlah		420.000,00

KAIMANA, 02 Februari 2022
a.n. Kuasa Pengguna Anggaran
Pejabat Pembuat Komitmen

EDDY WALUYO, S.E.
198212312005021001