

RS. Setia Mitra
Jl. RS. Fatmawati Raya No.80-82, Jakarta Selatan
Telp: (021) 7656000 (Hunting) Fax: (021) 7656875

RINCIAN BIAYA PASIEN

Tanggal : 1 September 2020
No. RM : 00249125
Nama Pasien : MARIA YUSTIANA
Nama Dokter : Radya Nurhamida,Dr Sp S

URAIAN	SUBTOTAL (Rp.)
Tindakan	
BPJS LDL	Rp. 55,000,-
BPJS HDL	Rp. 32,000,-
BPJS Triglicerid	Rp. 32,000,-
BPJS Kolesterol	Rp. 30,000,-
Subtotal	Rp. 149,000,-
Lain - lain	
Subtotal	Rp. 0,-
Obat Farmasi	
ASPILETS TAB	Rp. 6,086,-
FOLIC ACID 1 MG TAB	Rp. 2,054,-
VIT B12 50 MCG TAB	Rp. 1,676,-
VIT B 6 10 MG TAB	Rp. 3,006,-
SIMVASTATIN 10 MG KF	Rp. 4,602,-
AMLODIPINE 5 MG TAB BPJS @300	Rp. 1,144,-
Subtotal	Rp. 18,568,-
Konsultasi	
Konsultasi Dr Sp BPJS	Rp. 75,000,-
Subtotal	Rp. 75,000,-
Sarana Rumah Sakit	
Sarana Rumah Sakit BPJS	Rp. 25,000,-
Subtotal	Rp. 25,000,-
TOTAL	Rp. 267,568,-

Jakarta, 1 September 2020
Rumah Sakit Setia Mitra

RS. Setia Mitra
Jl. RS. Fatmawati Raya No.80-82, Jakarta Selatan
Telp: (021) 7656000 (Hunting) Fax: (021) 7656875

RINCIAN BIAYA PASIEN

Tanggal : 1 September 2020
No. RM : 00249125
Nama Pasien : MARIA YUSTIANA
Nama Dokter : Radya Nurhamida,Dr Sp S

URAIAN	SUBTOTAL (Rp.)
Tindakan	
BPJS Kolesterol	Rp. 30,000,-
BPJS LDL	Rp. 55,000,-
BPJS HDL	Rp. 32,000,-
BPJS Triglicerid	Rp. 32,000,-
Subtotal	Rp. 149,000,-
Lain - lain	
Subtotal	Rp. 0,-
Obat Farmasi	
ASPILETS TAB	Rp. 6,086,-
AMLODIPINE 5 MG TAB BPJS @300	Rp. 1,144,-
FOLIC ACID 1 MG TAB	Rp. 2,054,-
VIT B12 50 MCG TAB	Rp. 1,676,-
VIT B 6 10 MG TAB	Rp. 3,006,-
SIMVASTATIN 10 MG KF	Rp. 4,602,-
Subtotal	Rp. 18,568,-
Konsultasi	
Konsultasi Dr Sp BPJS	Rp. 75,000,-
Subtotal	Rp. 75,000,-
Sarana Rumah Sakit	
Sarana Rumah Sakit BPJS	Rp. 25,000,-
Subtotal	Rp. 25,000,-
TOTAL	Rp. 267,568,-

Jakarta, 1 September 2020
Rumah Sakit Setia Mitra

RS. Setia Mitra
Jl. RS. Fatmawati Raya No.80-82, Jakarta Selatan
Telp: (021) 7656000 (Hunting) Fax: (021) 7656875

RINCIAN BIAYA PASIEN

Tanggal : 1 September 2020
No. RM : 00249125
Nama Pasien : MARIA YUSTIANA
Nama Dokter : Radya Nurhamida,Dr Sp S

URAIAN	SUBTOTAL (Rp.)
Tindakan	
BPJS LDL	Rp. 55,000,-
BPJS HDL	Rp. 32,000,-
BPJS Triglicerid	Rp. 32,000,-
BPJS Kolesterol	Rp. 30,000,-
Subtotal	Rp. 149,000,-
Lain - lain	
Subtotal	Rp. 0,-
Obat Farmasi	
AMLODIPINE 5 MG TAB BPJS @300	Rp. 1,144,-
VIT B 6 10 MG TAB	Rp. 3,006,-
SIMVASTATIN 10 MG KF	Rp. 4,602,-
ASPILETS TAB	Rp. 6,086,-
FOLIC ACID 1 MG TAB	Rp. 2,054,-
VIT B12 50 MCG TAB	Rp. 1,676,-
Subtotal	Rp. 18,568,-
Konsultasi	
Konsultasi Dr Sp BPJS	Rp. 75,000,-
Subtotal	Rp. 75,000,-
Sarana Rumah Sakit	
Sarana Rumah Sakit BPJS	Rp. 25,000,-
Subtotal	Rp. 25,000,-
TOTAL	Rp. 267,568,-

Jakarta, 1 September 2020
Rumah Sakit Setia Mitra

RS. Setia Mitra

Jl. RS. Fatmawati Raya No.80-82, Jakarta Selatan

Telp: (021) 7656000 (Hunting) Fax: (021) 7656875

RINCIAN BIAYA PASIEN

Tanggal : 1 September 2020
No. RM : 00249125
Nama Pasien : MARIA YUSTIANA
Nama Dokter : Radya Nurhamida, Dr Sp S

URAIAN	SUBTOTAL (Rp.)
Tindakan	
BPJS LDL	Rp. 55,000,-
BPJS HDL	Rp. 32,000,-
BPJS Triglicerid	Rp. 32,000,-
BPJS Kolesterol	Rp. 30,000,-
Subtotal	Rp. 149,000,-
Lain - lain	
Subtotal	Rp. 0,-
Obat Farmasi	
AMLODIPINE 5 MG TAB BPJS @300	Rp. 1,144,-
ASPILETS TAB	Rp. 6,086,-
FOLIC ACID 1 MG TAB	Rp. 2,054,-
VIT B12 50 MCG TAB	Rp. 1,676,-
VIT B 6 10 MG TAB	Rp. 3,006,-
SIMVASTATIN 10 MG KF	Rp. 4,602,-
Subtotal	Rp. 18,568,-
Konsultasi	
Konsultasi Dr Sp BPJS	Rp. 75,000,-
Subtotal	Rp. 75,000,-
Sarana Rumah Sakit	
Sarana Rumah Sakit BPJS	Rp. 25,000,-
Subtotal	Rp. 25,000,-
TOTAL	Rp. 267,568,-

Jakarta, 1 September 2020
Rumah Sakit Setia Mitra

(_____)
Generated by SIRS (07/Sep/2020)

RS. Setia Mitra

Jl. RS. Fatmawati Raya No.80-82, Jakarta Selatan
Telp: (021) 7656000 (Hunting) Fax: (021) 7656875

No. RM : 00249125
Nama Pasien : Maria Yustiana
Umur : 46 Tahun
Jenis Kelamin : P

Poli/Klinik : Klinik Spesialis Saraf
Dokter : Radya Nurhamida, Dr Sp S
Tanggal Periksa : 1 Sept 2020 - 00:00:00
No SEP : 0112R0340920V000014

RESUME MEDIS PASIEN

Pernyataan Pasien

Dengan ini saya selaku pasien, memberikan ijin kepada dokter untuk memberikan keterangan mengenai penyakit saya, guna kepentingan pengajuan klaim saya.

Pernyataan Dokter

Saya, dokter yang merawat, dengan ini menyatakan bahwa keterangan tersebut dibawah ini lengkap dan benar.

1. **Anamnesa**
2. **Diagnosa Penyakit**
Diagnosa awal, STROKE, HHD
Diagnosa akhir, STROKE, HHD
3. **Pemeriksaan yang dilakukan**
4. **Anjuran Dokter**

Jakarta, 1 September 2020
Rumah Sakit Setia Mitra

(_____)
Radya Nurhamida, Dr Sp S

RS. Setia Mitra

Jl. RS. Fatmawati Raya No.80-82, Jakarta Selatan

Telp: (021) 7656000 (Hunting) Fax: (021) 7656875

No. Penunjang : 418051
Dokter Pengirim : Radya Nurhamida,Dr Sp S
Tanggal Pendaftaran : 1 Sept 2020 - 00:00:00
Tanggal Pemeriksaan : -
Ruangan / Kelas : /

No. RM : 00249125
Nama Pasien : Maria Yustiana
Umur : 46 Tahun
Jenis Kelamin : Wanita

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

JENIS TEST	HASIL	NILAI STANDAR	SATUAN	KETERANGAN
------------	-------	---------------	--------	------------

Catatan :

Penanggung Jawab

Petugas Laboratorium
Rumah Sakit Setia Mitra

(Arief Indra Sanjaya,dr. Sp PK)

Generated by SIRS (07/Sep/2020)