RS. Setia Mitra

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

RINCIAN BIAYA PASIEN

Tanggal : 19 Agustus 2020 No. RM : 00241149 Nama Pasien : KASINO

Nama Dokter : Arfan Mappalilu,dr Sp.S

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, bell patsy Diagnosa akhir, bell patsy

3. Pemeriksaan yang dilakukan

4. Anjuran Dokter

Tindakan kepada Pasien

Berikut adalah tindakan yang dilakukan oleh dokter kepada pasien sebagai dasar tagihan kepada pasien.

No	Deskripsi	Jenis Tindakan
1	Konsultasi Dr Sp BPJS	Konsultasi
2	BPJS LDL	Tindakan
3	BPJS Kolesterol	Tindakan
4	BPJS HDL	Tindakan
5	BPJS Trigliserid	Tindakan

Obat yang diberikan

Berikut adalah obat yang diberikan kepada pasien sebagai resep dokter.

No	Nama Obat	Jumlah	Keterangan
1	MINIASPI 80 MG TAB BPJS	7	Obat Farmasi
2	SIMVASTATIN 10 MG KF	7	Obat Farmasi
3	RACIKAN	20	Obat Farmasi
4	VIT B COMP TAB	7	Obat Farmasi
5	AMLODIPINE 5 MG TAB BPJS @300	7	Obat Farmasi
6	FOLIC ACID 1 MG TAB	7	Obat Farmasi

(______) Generated by SIRS (31/Aug/2020)