# **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 : 00096389

Nama Pasien : DAMERIA SILABAN, NY., NY.
Nama Dokter : Imam Efendi,dr. Sp PD KGH

URAIAN	SUBTOTAL (Rp.)

Tindakan

Hemodialisis Reuse BPJS Rp. 830,000,-

Subtotal Rp. 830,000,-

**Obat Farmasi** 

Subtotal Rp. 0,-TOTAL Rp. 830,000,-

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 : 00096389 Poli/Klinik : Hemodialis

Nama Pasien : Dameria Silaban, Ny., Ny. Dokter : Imam Efendi,dr. Sp PD KGH
Umur : 72 Tahun Tanggal Periksa : 1 Sept 2020 - 00:00:00
Jenis Kelamin : P No SEP : 0112R0340920V000002

# **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.

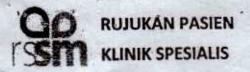
1. Anamnesa

#### 2. Diagnosa Penyakit

Diagnosa awal, ckd v Diagnosa akhir, ckd v

- 3. Pemeriksaan yang dilakukan
- 4. Anjuran Dokter

Jakarta, 1 September 2020
Rumah Sakit Setia Mitra
()
Imam Efendi,dr. Sp PD KGH



Kepada Yh

Ts	
DI RS/ Kli	nik/Instalasi temodea (ica
Bersama	ini kami kirimkan penderita:
Nama	M. Damaian S
Umur	66 h
Alamat	Na Chea Maria
Diagnos	a. Cup Q on Hn.
	pemeriksaan/tindakan/ atan hemodialica nota 2x gmissin
3.	ntuannya kami ucapkan terima kasih
Jakarta,	14-9-2014
Dokter	petheriksa Dr/ Imam Effendi, Sp.PD,KGH SIP/1.2.04:3171.2264/47003/08.16.1
	Imam Effendi SpPD KGH
	are to ox hy
	\$ 1



# SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama	Ny Vamerian 5	L/P
Umur	. 66 tt.	
No Kartu BPJS	: 0001337908149	
Diagnosa Utama	: CKO D on HO	
Diagnosa Penyerta	Hilbertuci.	
Jadwal HD	to rutin 2 x Gringgu.	

Adalah benar pasien dengan hemodialisa rutin. Dikarenakan dengan kondisi medis demikian pasien masih membutuhkan tindakan hemodialisa seumur hidup atau sampai pasien sembuh. Sehingga yan bersangkutan tidak membutuhkan surat rujukan dari Puskesmas setiap bulan untuk HD rutin.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Atas kerjasamanta kami ucapkan terima kasih.

Johne Acut. W.