

**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

URAIAN	SUBTOTAL (Rp.)
<b>Tindakan</b>	
BPJS LDL	Rp. 55,000,-
BPJS HDL	Rp. 32,000,-
BPJS Triglisericid	Rp. 32,000,-
BPJS Kolesterol	Rp. 30,000,-
Subtotal	<b>Rp. 149,000,-</b>
<b>Lain - lain</b>	
Subtotal	<b>Rp. 0,-</b>
<b>Obat Farmasi</b>	
MINIASPI 80 MG TAB BPJS	Rp. 1,956,-
VIT B COMP TAB	Rp. 1,564,-
FOLIC ACID 1 MG TAB	Rp. 1,277,-
RACIKAN	Rp. 13,760,-
AMLODIPINE 5 MG TAB BPJS @300	Rp. 1,144,-
SIMVASTATIN 10 MG KF	Rp. 4,602,-
Subtotal	<b>Rp. 24,303,-</b>
<b>Konsultasi</b>	
Konsultasi Dr Sp BPJS	Rp. 75,000,-
Subtotal	<b>Rp. 75,000,-</b>
<b>Sarana Rumah Sakit</b>	
Sarana Rumah Sakit BPJS	Rp. 25,000,-
Subtotal	<b>Rp. 25,000,-</b>
TOTAL	<b>Rp. 273,303,-</b>

Jakarta, 19 Agustus 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 : 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 Triglisericid	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

Jakarta, 19 Agustus 2020  
Rumah Sakit Setia Mitra



**RS. Setia Mitra**

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

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

No. Penunjang : 416544  
Dokter Pengirim : Arfan Mappalilu,dr Sp.S  
Tanggal Pendaftaran : 19 Agust 2020 - 00:00:00  
Tanggal Pemeriksaan : -  
Ruangan / Kelas : /

No. RM : 00241149  
Nama Pasien : Kasino  
Umur : 51 Tahun  
Jenis Kelamin : Pria

**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 (31/Aug/2020)