

RS. Setia Mitra

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

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

RINCIAN BIAYA PASIEN

Tanggal : 26 Agustus 2020
No. RM : 00256570
Nama Pasien : SUGITO
Nama Dokter : Sidharma Husada, Dr Sp P

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, normal lungs
Diagnosa akhir, normal lungs
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	BPJS Thorax	Tindakan
2	Konsultasi Dr Sp BPJS	Konsultasi

Obat yang diberikan

Berikut adalah obat yang diberikan kepada pasien sebagai resep dokter.

No	Nama Obat	Jumlah	Keterangan
----	-----------	--------	------------

Jakarta, 26 Agustus 2020
Rumah Sakit Setia Mitra

(_____)
Generated by SIRS (01/Sep/2020)