



|                |   |                |                                 |
|----------------|---|----------------|---------------------------------|
| No. SEP        | : 0171R0230325V002591   | Peserta        | : PBPU DAN BP PEMERINTAH DAERAH |
| Tgl. SEP       | : 2025-03-14  | Jns. Rawat     | : Rawat Inap                    |
| No. Kartu      | : 0001297868556 (MR : 174255)   | Jns. Kunjungan | : - Konsultasi dokter(pertama)  |
| Nama Peserta   | : DESI WULANDARI  | Poli Perujuk   | :                               |
| Tgl. Lahir     | : 1993-12-15 Kelamin : Perempuan  | Kls. Hak       | : Kelas 3                       |
| No. Telepon    | : 087714698278  | Kls. Rawat     | :                               |
| Sub/Spesialis  | :   |                |                                 |
| Dokter         | :   |                |                                 |
| Faskes Perujuk | : RSUP SURAKARTA - KOTA SURAKARTA   |                |                                 |
| Diagnosa Awal  | : O69.2 - Labour and delivery complicated by other Penjamin cord entanglement |                |                                 |
| Catatan        | : -   |                |                                 |

*\*Saya menyetujui BPJS Kesehatan untuk:*

- membuka dan atau menggunakan informasi medis Pasien untuk keperluan administrasi, pembayaran asuransi atau jaminan pembiayaan kesehatan*
- memberikan akses informasi medis atau riwayat pelayanan kepada dokter/tenaga medis pada RSUP Surakarta untuk kepentingan pemeliharaan kesehatan, pengobatan, penyembuhan, dan perawatan Pasien*

*\*Saya mengetahui dan memahami:*

- Rumah Sakit dapat melakukan koordinasi dengan PT Jasa Raharja/PT Taspen/PT ASABRI/BPJS Ketenagakerjaan atau Penjamin lainnya, jika Peserta merupakan pasien yang mengalami kecelakaan lalulintas dan / atau kecelakaan kerja*

- SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta*

*\*SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta*

*\*\* Dengan tampilnya luaran SEP elektronik ini merupakan hasil validasi terhadap eligibilitas Pasien secara elektronik(validasi finger print atau biometrik /sistem validasi lain) dan selanjutnya Pasien dapat mengakses pelayanan kesehatan rujukan sesuai ketentuan berlaku. Kebenaran dan keaslian atas informasi Pasien menjadi tanggung jawab penuh FKRTL*

Persetujuan  
Pasien/Keluarga Pasien



**DESI WULANDARI**

Cetakan ke 1 14/03/2025 1:56:27 PM



---

**SURAT PERINTAH RAWAT INAP****No : 2025/03/14/000122**

Pasien dikirim dari : POLI OBGYN  
Hari/ Tanggal/ Jam : 2025-03-14 11:26:00  
Nama Pasien : DESI WULANDARI  
No. RM : 174255  
Diagnosa Kerja : G4P1A2, 31 TAHUN, HAMIL 37 MINGGU, JANIN 1 HIDUP INTRA UTERIN, PRES  
KEPALA PUKA, LILITAN TALI PUSAT 2X DI LEHER, INPARTU KALA 1  
Indikasi Rawat : INPARTU KALA 1  
Tindakan yang akan dilakukan dan alternatifnya : rawat inap  
Perkiraan hasil yang : sehat  
Cara Bayar : BPJS  
Perkiraan biaya yang : 0  
Bangsal / Ruang / Kelas : TT-VK-2-D KAMAR RI SEMBADRA  
Nama DPJP pasien : dr. ROBETH ERIA, Sp. OG

Informasi rencana perawatan hasil yang diharapkan dapat berubah selama perawatan rawat inap sesuai dengan perkembangan kondisi pasien.

Surakarta, 14-03-2025

Dokter Pengirim



(dr. ROBETH ERIA, Sp. OG)