

Kode Rumah Sakit : 3372051 Kelas Rumah Sakit : C

Nama RS : RSU PUSAT SURAKARTA Jenis Tarif : TARIF RS KELAS C

PEMERINTAH

Nomor Peserta : 0001692562882 Nomor SEP : 0171R0230125V000613

Tanggal Lahir : 13/12/2015 Cara Pulang : 1 - Atas Persetujuan Dokter

Jenis Kelamin : 2 - Perempuan LOS : 11 hari Kelas Perawatan : 3 - Kelas 3 Berat Lahir

Diagnosa Utama : R06.0 Dyspnoea

Diagnosa Sekunder

Prosedur : 93.94 Respiratory medication administered by nebulizer

ADL Sub Acute :- ADL Chronic :-

Hasil Grouping

 INA-CBG
 : J-3-13-0
 PROSEDUR TERAPI SALURAN PERNAFASAN
 Rp
 322.200,00

 Sub Acute
 : Rp
 0,00

 Chronic
 : Rp
 0,00

 Special CMG
 : Rp
 0,00

Total Tarif : Rp 322.200,00

Generated : Eklaim 5.9.1.202412200558 @ 2025-02-24 09:21:22 Lembar 1 / 1

No. SEP : 0171R0230125V000613

Tgl. SEP : 2025-01-06 Peserta : PBI JAMINAN KESEHATAN

No. Kartu : 0001692562882 (MR : 136220)

Nama Peserta : GREICIA NONA ANASTASYA Jns. Rawat : Rawat Jalan

Tgl. Lahir : 2015-12-13 Kelamin : Perempuan Jns. Kunjungan : - Konsultasi dokter(pertama)

No. Telepon : 088225235190

Sub/Spesialis : INSTALASI GAWAT DARURAT Poli Perujuk :

Dokter : ARSIE NOOR RAFIDAH Kls. Hak : Kelas 3

Faskes Perujuk : Sangkrah Kls. Rawat :

Diagnosa Awal : R06.0 - Dyspnoea Penjamin

Catatan :-

*Saya menyetujui BPJS Kesehatan untuk:

a. membuka dan atau menggunakan informasi medis Pasien untuk keperluan administrasi, pembayaran asuransi atau jaminan pembiayaan kesehatan

 b. memberikan akses informasi medis atau riwayat pelayanan kepada dokter/tenaga medis pada RSUP Surakarta untuk kepentingan pemeliharaan kesehatan, pengobatan, penyembuhan, dan perawatan Pasien

penyembuhan, dan perawatan Pasien *Saya mengetahui dan memahami:

a. 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

b. SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta *SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta Persetujuan Pasien/Keluarga Pasien



GREICIA NONA ANASTASYA

Cetakan ke 1 24/02/2025 9:21:22 AM

^{**} 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



Kementerian Kesehatan RS Surakarta

Jalan Prof. Dr. R.Soeharso Nomor 28 Surakarta 57144

8 (0271) 713055

thttps://web.rsupsurakarta.co.id

BILLING

	BILLING		LO.		
No.Nota Unit/Instansi Tanggal & Jam No.RM Nama Pasien	: 2025/01/10/RJ0007 : IGD : 2025-01-06 08:42:51 : 136220 : GREICIA NONA ANASTASYA (9Th)	P	Gate		
Alamat Pasien	: SAWAHAN RT. 005/011, SANGKRAH, PASAI	R KLIW	ON, KOTA SURA	AKARTA	
Dokter Registrasi Tindakan	: dr. ARSIE NOOR RAFIDAH				15.000
	Pemeriksaan Dokter Umum / Gigi	:	60.000	1	60.000
	Nebulizer	:	25.000	1	25.000
	Observasi Emergency Setiap 2 Jam	:	40.000	1	40.000
	Asuhan keperawatan IGD	:	40.000	1	40.000
Obat & BHP	: Spuit 3 cc Stera (Syringe 3 cc Stera) (Gudang BMHP) Masker Nebulizer Anak Ukuran M (Gudang Induk ADM)	: /:	625 18.750	1	625 18.750
	Pulmicort 0,5 mg/ml @2 ml (budesonid) (Inhalasi)	:	19.744	1	19.744
	Combivent UDV nebul (Salbutamol + Ipratropium (Inhalasi)		5.298	1	5.298
Tambahan Biaya Potongan Biaya	: :				44,417
TOTAL BIAYA	:		Surakarta, 10-01	-2025	224.417
Keluarga Pasien			Petugas Kas	sir	
	()		()	



Kementerian Kesehatan **RS Surakarta**

- Jalan Prof. Dr. R.Soeharso Nomor 28 Surakarta 57144
- **6** (0271) 713055
- https://web.rsupsurakarta.co.id

Cara Pulang

Rujuk

MRS

Atas Persetujuan Dokter

SURAT BUKTI PELAYANAN KESEHATAN RAWAT JALAN

: GREICIA NONA ANASTASYA Nama Pasien Ka@RSUF

No. Rekam Medis : 136220 Tanggal Lahir : 13/12/2015

Jenis Kelamin : Perempuan

Tanggal Kunjungan RS : 06/01/2025 : 01:17:45

Jam Masuk Poliklinik : IGD

Umur : 9 Th 0 Bl 24 Hr

: SAWAHAN RT. 005/011 Alamat

Status Pasien : BPJS

No	Diagnosa	ICD X
1	Dyspnoea,	R06.0,

No	Prosedur	ICD IX
1	Respiratory medication administered by nebulizer	93.94

Pasien



GREICIA NONA ANASTASYA

DPJP/Dokter Pemeriksa



dr. ARSIE NOOR RAFIDAH



Kementerian Kesehatan RS Surakarta

 Jalan Prof. Dr. R.Soeharso Nomor 28 Surakarta 57144

6 (0271) 713055

ttps://web.rsupsurakarta.co.id

Jam Peresepan Jam Pelayanan BB (Kg) Nama Pasien : GREICIA NONA ANASTASYA

No.RM : 136220

No.Rawat : 2025/01/06/000015

Tanggal Lahir : 13-12-2015 : BPJS Penanggung

Pemberi Resep : dr. ARSIE NOOR RAFIDAH

: 202501060001 No. Resep

: 0171R0230125V000613 No. SEP

: SAWAHAN RT. 005/011, SANGKRAH PASAR KLIWON, KOTA SURAKARTA Alamat

RESEP

Masker Nebulizer Anak Ukuran M 1

igd

1 Buah

: 01:19:15

: 05:16:46

: 19

Surakarta, 06-01-2025



dr. ARSIE NOOR RAFIDAH



RSUP SURAKARTA

Jl.Prof.Dr.R.Soeharso No.28, Surakarta, Jawa Tengah

Telp.0271-713055 / 720002

E-mail: rsupsurakarta@kemkes.go.id

No.RM / NIK : 136220 /

3372035312150001

: GREICIA NONA

ANASTASYA (P)

Tanggal Lahir : 13-12-2015

Nama

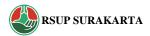
Alamat

: SAWAHAN RT.

005/011

TRIASE PASIEN GAWAT DARURAT

Triase dilakukan segera setelah pasien datang dan sebelum pasien/ keluarga mendaftar di TPP IGD Tanggal Kunjungan: 06-01-2025 Pukul: 01:19:34 Cara Datang Jalan Non Trauma Macam Kasus **KETERANGAN** TRIASE PRIMER Pasien datang dengan keluhan batuk dahak sulit keluar 1 minggu di sertai pilek, KELUHAN UTAMA sesak nafas nafas 2 hari, pusing Suhu (C): 36,5, Nyeri: -, Tensi: -, Nadi(/menit): 126, Saturasi O2(%): 94, TANDA VITAL Respirasi(/menit): 28 KEBUTUHAN KHUSUS **URGENSI PEMERIKSAAN** ASSESMENT TRIASE Emergent/Gawat Darurat RESIKO PENULARAN INFEKSI Tidak berisiko penularan airborne disease Bebas JALAN NAFAS MENTAL STATUS Composmentis (GCS 15) PLAN Label Kuning Petugas Triase Primer Tanggal & Jam 06-01-2025 01:19:34 Catatan AYU BUDIATI Dokter/Petugas Jaga IGD



RINGKASAN PASIEN **GAWAT DARURAT**

: 136220 No. RM

NIK : 3372035312150001

Nama Pasien : GREICIA NONA ANASTASYA

Tanggal Lahir : 2015-12-13

Alamat : SAWAHAN RT. 005/011

Waktu Kedatangan Tanggal : 06-01-2025 Jam : 01:17:45

Diagnosis:

Dyspnoea,

Kondisi Pada Saat Keluar:

Perbaikan

Tindak Lanjut:

Obat yang dibawa pulang:

Combivent UDV nebul (Salbutamol + Ipratropium) : 1 VIAL Aturan Pakai: ;
Pulmicort 0,5 mg/ml @2 ml (budesonid) : 1 AMP Aturan Pakai: ;
Masker Nebulizer Anak Ukuran M : 1 BH Aturan Pakai: ;
Spuit 3 on St.

Spuit 3 cc Stera (Syringe 3 cc Stera): 1 BH Aturan Pakai: ;

Edukasi:

Kontrol poli anak

Waktu Selesai Pelayanan IGD Tanggal: 06-01-2025 Jam: 02:31:13

Tanda Tangan Dokter



Nama: dr. ARSIE NOOR RAFIDAH



RSUP SURAKARTA

Jl.Prof.Dr.R.Soeharso No.28 , Surakarta, Jawa Tengah Telp.0271-713055 / 720002 E-mail : rsupsurakarta@kemkes.go.id

PENILAIAN AWAL MEDIS GAWAT DARURAT					
No. RM Nama Pasien	: 136220 : GREICIA NONA ANASTASYA	Jenis Kelamin Tanggal Lahir	: Perempuan : 2015-12-13	Tanggal : 2025-01-06 01:43:43 Anamnesis : Autoanamnesis	
I. RIWAYAT KE	ESEHATAN				
Keluhan Utama : l	batuk dahak sulit keluar 1	minggu di sertai pilek, s	sesak nafas nafas 2 ha	ri, pusing	
Riwayat Penyakit	Sekarang : -			LO.	
Riwayat Penyakit	Dahulu : TB paru selesai	pengobatan 2021 asma	Riwayat Penyakit dalam Keluarga : -		
Riwayat Pengobat	an : -	0	Riwayat Alergi : -		
II. PEMERIKSA	AN FISIK				
Keadaan Umum:		Kesadaran : Compos M		GCS(E,V,M): 15	
		al : TD: - N: 126 R: 28 S	1	19 TB: -	
Kepala	Normal	Thoraks	Normal	~	
Mata	Normal	Abdomen	Normal	sdv +/+ wh +/+	
Gigi dan Mulut	Normal	Genital & Anus	Normal	rh -/-	
Leher	Normal	Ekstremitas	Normal		
III. STATUS LO	KALIS				
Keterangan:					
IV. PEMERIKS	AAN PENUNJANG				
EKG : -		Radiologi : -		Laboratorium : -	
V. DIAGNOSIS		I			
Dyspnoea,					
VI. TATA LAKS	SANA		VII. RINGKASAN	PASIEN GAWAT DARURAT	
Nebu combivent 1 + pulmciort 1x			Kondisi Pada Saat Keluar : Perbaikan		
			Tindak Lanjut : Raw	vat Jalan	
			Kebutuhan : Kuratif		
			Edukasi : Kontrol po	oli anak	
			Obat Yang Dibawa Pulang: Combivent UDV nebul (Salbutamol + Ipratropium): 1 VIAL Aturan Pakai:; Pulmicort 0,5 mg/ml @2 ml (budesonid): 1 AMP Aturan Pakai:; Masker Nebulizer Anak Ukuran M: 1 BH Aturan Pakai: igd; Spuit 3 cc Stera (Syringe 3 cc Stera): 1 BH Aturan Pakai:;		
	Tanggal dan Jam		Nama	a Dokter dan Tanda Tangan	

PENILAIAN AWAL MEDIS GAWAT DARURAT					
No. RM Nama Pasien	: 136220 : GREICIA NONA ANASTASYA	Jenis Kelamin Tanggal Lahir	: Perempuan : 2015-12-13	Tanggal : 2025-01-06 01:43:43 Anamnesis : Autoanamnesis	
	06-01-2025 01:43:43	WIB		dr. ARSIE NOOR RAFIDAH	

