

, ,

E-mail :

---

## SURAT KETERANGAN

NO. SURAT : 1125R0010323K004682  
NO. RM : 00339279  
NAMA : SRI MULYANI NY  
DIAGNOSA : triiger finger post rilis 34 D  
TERAPI : inj dextra  
obat

Tanggal surat rujukan 2023-03-17

Alasan:

1. Belum membaik dan membutuhkan evaluasi.

Rencana tindak lanjut yang akan diberikan pada  
kunjungan berikutnya

1. -

2. -

Surat keterangan ini digunakan untuk 1 (satu) kali kunjungan dengan  
diagnosa di atas pada :

Tanggal 2023-03-31 di Poli Orthopedi

,

Dokter

( dr. Alifia Rifki Rimanda, Sp. OT )

E-mail :

No.Nota : 2023/02/21/RJ0457  
Unit/Instansi : ORTHOPEDI  
Tanggal & Jam : 2023-02-21 14:40:42  
No.RM : 00339279  
Nama Pasien : SRI MULYANI NY  
Alamat Pasien : GENENG RT 4 RW  
Dokter :  
BUNARWAN

Registrasi : 5000

Tindakan :  
Injeksi : 180000 1 180000  
Medikasi >15 cm : 255000 1 255000  
Pelayanan Klinik : 35000 1 35000

Obat & BHP :  
Dexamethason injeksi : 1900 1 1900  
meloxicam 7.5 mg/tab : 300 14 4200  
Cefixime 100mg/cap : 1100 14 15400  
Nebacetin powder : 25400 1 25400  
fitbon tab (OBAT NON: 1500 14 21000  
67,900

Tambahan Biaya :

Potongan Biaya :

TOTAL TAGIHAN	542.900
PPN	0
TAGIHAN + PPN	542.900
EKSES	0
PIUTANG	542.900

2023-02-21 14:40:22

Petugas

Penanggung jawab pasien



Admin Utama

(.....)

## SURAT ELEGIBILITAS PESERTA

No. SEP : 1125R0010223V007964  
Tgl. SEP : 2023-02-21  
No. Kartu : 0001127018485 ( MR : 00339279 )  
Nama Peserta : SRI MULYANI NY  
Tgl. Lahir : 1971-06-18  
No.Telepon : 085229368934  
Sub/Spesialis : ORTHOPEDI  
Dokter : BUNARWAN PRIHARGONO  
Faskes : Klinik Griya Husada 2  
Diagnosa Awal : Other orthopaedic follow-up care

Catatan : Lama



No. Rawat : 2023/02/21/000302  
No. Reg : 027  
Peserta : PEGAWAI SWASTA  
Jns. Rawat : Rawat Jalan  
Jns.Kunjunga : Kunjungan Kontrol(ulangan)  
- Prosedur dan Terapi Berkelanjutan  
Poli Perujuk : -  
Kls. Hak : -  
Kls. Rawat : -  
Penjamin : BPJS Kesehatan

Pasien/Keluarga Pasien



SRI MULYANI NY

\*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan informasi Medis Pasien jika diperlukan.

\*SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta

Cetakan ke 1 01/04/2024 1:50:31 PM

## RESUME MEDIS RAWAT JALAN JKN

Diagnosa : 1. Gonarthrosis, unspecified (M17.9)  
2. Follow-up examination after other treatment for other conditions (Z09.8)

Prosedur/Tindakan : 1. Therapeutic ultrasound of vessels of head and neck (99.23)  
2. Therapeutic ultrasound of heart (99.23)  
3. Therapeutic ultrasound of peripheral vascular vessels (99.23)  
4. Other therapeutic ultrasound (99.23)

Laporan Tindakan : -

Kunjungan Awal ☐  
Kunjungan Lanjutan ☐  
Observasi ☐  
Post Operasi ☐

Dokter,

BUNARWAN PRIHARGONO