

, ,

E-mail :

SURAT KETERANGAN

NO. SURAT : 1125R0011023K009118
NO. RM : 00347611
NAMA : SIMPEN NY
DIAGNOSA :
TERAPI :

Tanggal surat rujukan 2023-10-28

Alasan:

1. .
2. Belum membaik dan membutuhkan evaluasi.

Rencana tindak lanjut yang akan diberikan pada
kunjungan berikutnya

1. -
2. -
3. -
4. 1 MINGGU.

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

Tanggal 2023-11-04 di Poli Penyakit Dalam

,

Dokter

(dr. MULYONO AGUNG PRIHATYANTO,

E-mail :

No.Nota : 2023/02/21/RJ0504
Unit/Instansi : PARU, PENYAKIT
Tanggal & Jam : 2023-02-21 14:52:18
No.RM : 00347611
Nama Pasien : SIMPEN NY (51Th)
Alamat Pasien : KLANGON WETAN
Dokter :
dr. MARIA RECIANA

Registrasi : 5000

Tindakan :

Konsultasi Dokter	:	30000	1	30000
Pelayanan Klinik	:	35000	1	35000
USG abdomen	:	309000	1	309000

Obat & BHP :

paracetamol 500 mg	:	300	14	4200
lanzoprazole/cap	:	800	14	11200
domperidon 10	:	600	20	12000
Sucralfate susp 100ml:		11300	1	11300

38,700

Tambahan Biaya :

Potongan Biaya :

TOTAL TAGIHAN	417.700
PPN	0
TAGIHAN + PPN	417.700
EKSES	0
PIUTANG	417.700

2023-02-21 14:51:59

Petugas

Penanggung jawab pasien



Admin Utama

(.....)

E-mail :

HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI

No.RM : 00347611
Nama Pasien : SIMPEN NY
JK/Umur : P / 52 Th 2 Bl 18 Hr
Alamat : KLANGON WETAN 2/1
No.Periksa : 2023/02/21/000038
Pemeriksaan :
USG abdomen

Penanggung Jawab:
Dokter Pengirim : dr. MARIA RECIANA
Tgl.Pemeriksaan : 2023-02-21
Jam Pemeriksaan : 08:01:35
Poli : Rawat Jalan

Hasil Pemeriksaan :

Penanggung Jawab



Tgl.Cetak : 01/04/2024 14.01.22

Petugas Radiologi



Petugas Radiologi

SURAT ELEGIBILITAS PESERTA

No. SEP : 1125R0010223V007723
Tgl. SEP : 2023-02-21
No. Kartu : 0000568287966 (MR : 00347611)
Nama Peserta : SIMPEN NY
Tgl. Lahir : 1971-08-10
No.Telepon : 088227983809
Sub/Spesialis : PARU
Dokter : MARIA RECIANA SETIAILANI
Faskes : Matesih
Diagnosa Awal : Chronic obstructive pulmonary disease, unspecified
Catatan : Lama



No. Rawat : 2023/02/21/000038
No. Reg : 001
Peserta : PBI (APBN)
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



SIMPEN NY

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

*SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta

Cetakan ke 1 01/04/2024 2:01:23 PM

RESUME MEDIS RAWAT JALAN JKN

Diagnosa : 1. Bronchopneumonia, unspecified (J18.0)
2. Gastro-oesophageal reflux disease without oesophagitis (K21.9)
3. Follow-up examination after other treatment for other conditions (Z09.8)

Prosedur/Tindakan : 1. Diagnostic ultrasound of abdomen and retroperitoneum (88.76)

Laporan Tindakan : -

Kunjungan Awal ☐
Kunjungan Lanjutan ☐
Observasi ☐
Post Operasi ☐

Dokter,

MARIA RECIANA SETIAILANI