



BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

**SURAT ELIGIBILITAS PESERTA
RUMAH SAKIT PUTRA WASPADA**

No. SEP : 0184R0181123V002867
Tgl. SEP : 28-Nov-2023
No. Kartu : 0003086663387 (MR: 006656)
Nama Peserta : FELCIA VIORENZA GLENYS
Tgl. Lahir : 12-Jul-2014
No. Telepon : 085649948276
Sub/Spesialis :
Dokter : dr. Budy Krestanto, Sp.A
Faskes Perujuk : RS PUTRA WASPADA - KAB. TULUNGAGUNG
Diagnosa Awal : R50.9 - Fever, unspecified



Peserta : PEGAWAI SWASTA
Jns. Rawat : Rawat Inap
Jns. Kunjungan : Konsultasi dokter(pertama)

Poli Perujuk : -
Kls. Hak : Kelas 2
Kls. Rawat :
Penjamin :

Catatan : IGD

Pasien/Keluarga Pasien



FELCIA VIORENZA GLENYS

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

**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 data Pasien menjadi tanggung jawab penuh FKRTL*

Cetakan Ke1 21-12-2023 08:34:22 AM



BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

**SURAT PERINTAH RAWAT INAP
RUMAH SAKIT PUTRA WASPADA**

No. 0184R0181123K001507
Tgl. 28-Nov-2023

Kepada Yth. **dr. Budy Krestanto, Sp.A**
Poli : Anak

Mohon Pemeriksaan dan Penanganan Lebih Lanjut :

No. Kartu : 0003086663387
Nama Pasien : FELCIA VIORENZA GLENYS
Tgl. Lahir : 2014-07-12
Diagnosa Awal : R50.9 - Fever, unspecified
Tgl. Entri : 2023-11-28

Demikian atas bantuannya diucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui



FELCIA VIORENZA GLENYS

Tanggal cetak : 21-12-2023 08:34:22

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No. RM	: 006656	Penanggung Jawab	: dr. Diana Arwati Sp.PK
Nama Pasien	: FELCIA VIORENZA GLENYS	Dokter Pengirim	: dr. Irnawan
JK/Umur	: P / 9 Th 4 BI 29 Hr	Tgl.Pemeriksaan	: 28-Nov-2023
Alamat	: DONO 01/02, SENDANG--	Jam.Pemeriksaan	: 06:18:20
No Periksa	: 2023/11/28/000009	Kamar	: B005B10-Lt2 Penataran 2 - Anak

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
Darah Lengkap WBC	14,0	x 10 ⁹ / L # Focused Flow Impedance	4-10	
Darah Lengkap RBC	4,59	x 10 ¹² / L # Focused Flow Impedance	3,5-5,5	
Darah Lengkap HGB	12,3	g/dL # Cyanide Free Haemoglobin	11,0 - 18,0	
Darah Lengkap HCT	37,0	% # -	37,0 - 54,0	
Darah Lengkap PLT	192	x 10 ⁹ / L # Focused Flow Impedance	150 - 450	

Penanggung Jawab



dr. Diana Arwati Sp.PK

Tgl Cetak : 21-Dec-2023 08.34.22

Petugas Laboratorium



Lilis Arianti A.Md.Kes

Catatan :
diharapkan segera menghubungi laboratorium.
Jika ada keragu-raguan pemeriksaan

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No. RM	: 006656	Penanggung Jawab	: dr. Diana Arwati Sp.PK
Nama Pasien	: FELCIA VIORENZA GLENYS	Dokter Pengirim	: dr. Irnawan
JK/Umur	: P / 9 Th 4 BI 29 Hr	Tgl.Pemeriksaan	: 30-Nov-2023
Alamat	: DONO 01/02, SENDANG--	Jam.Pemeriksaan	: 06:37:44
No Periksa	: 2023/11/28/000009	Kamar	: B005B10-Lt2 Penataran 2 - Anak

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
Darah Lengkap WBC	3,2	x 10 ⁹ / L # Focused Flow Impedance	4-10	
Darah Lengkap RBC	4,53	x 10 ¹² / L # Focused Flow Impedance	3,5-5,5	
Darah Lengkap HGB	11,9	g/dL # Cyanide Free Haemoglobin	11,0 - 18,0	
Darah Lengkap HCT	36,6	% # -	37,0 - 54,0	
Darah Lengkap PLT	201	x 10 ⁹ / L # Focused Flow Impedance	150 - 450	

Penanggung Jawab



dr. Diana Arwati Sp.PK

Tgl Cetak : 21-Dec-2023 08.34.22

Petugas Laboratorium



Endah Srihartini, Amd.AK.

Catatan :
diharapkan segera menghubungi laboratorium.
Jika ada keragu-raguan pemeriksaan

No.R.M./Nama Pasien : 006656/FELCIA VIORENZA GLENYS (9)
Alamat Pasien : Dono 01/02, Sendang, -, -, Kabupaten Tulungagung
Tgl. Perawatan : 2023-11-28 05:57:47 S.d. 2023-12-01 11:39:28 (4 hari)

2023/12/01/RI0015

**B006-Lt2 Penataran
2 - Anak**

TINDAKAN RAWAT JALAN/POLI

Biaya Registrasi	Karcis IGD	25.000	x 1	25.000
Konsul Dokter Spesialis On Call IGD	dr. Budy Krestanto Sp.A.	75.000	x 1	75.000
Pemeriksaan IGD	dr. Irmawan	50.000	x 1	50.000
Asuhan Keperawatan	-	15.000	x 1	15.000
Injeksi	-	27.500	x 1	27.500
Pemasangan Infus	-	50.000	x 1	50.000

Sub Total = Rp. 242.500

KELAS/RUANG RAWAT INAP

Penataran 2 - Anak	-	200.000	x 4	800.000
--------------------	---	---------	-----	---------

Sub Total = Rp. 800.000

DOKTER RAWAT INAP

Visite Dokter Spesialis	dr. Budy Krestanto Sp.A.	100.000	x 4	400.000
-------------------------	--------------------------	---------	-----	---------

Sub Total = Rp. 400.000

TINDAKAN RAWAT INAP

Administrasi Rawat Inap	-	30.000	x 1	30.000
Aff Infus	-	20.000	x 1	20.000
Handscoon	-	5.000	x 4	20.000
Injeksi	-	27.500	x 3	82.500
Konsultasi gizi	-	30.000	x 1	30.000
Perawatan Parsial	-	60.000	x 4	240.000
Visite Apoteker	-	30.000	x 1	30.000

Sub Total = Rp. 452.500

LABORATORIUM

Darah Lengkap	-	100.000	x 2	200.000
Urin Lengkap	-	55.000	x 1	55.000

Sub Total = Rp. 255.000

OBAT & BHP RAWAT INAP

1. Suiut Insulin U-40 OM	-	1.100	x 1	1.100
2. Suiut 5 cc OM	-	1.100	x 10	11.000
3. Suiut 3 cc OM	-	1.100	x 10	11.000
4. Suiut 10 cc Onemed	-	1.700	x 4	6.800
5. Surflo 22 W IV Cath	-	38.900	x 1	38.900
6. Leukomed IV	-	5.500	x 1	5.500
7. Infuset Dewasa	-	7.200	x 1	7.200
8. Ceftriaxone 1 gr Inj HJ	-	13.800	x 7	96.600
9. Claneksi Dry Syrup	-	77.200	x 1	77.200
10. Infusan RL 500 (SP)	-	12.100	x 3	36.300
11. Ondancetron 4 mg Inj	-	6.900	x 1	6.900
12. Otsu WI 25 ml	-	9.000	x 2	18.000
13. Ranitidin Inj	-	4.400	x 4	17.600
14. Sanadryl DMP 60 cc	-	19.900	x 1	19.900
15. Sanmol Tab	-	600	x 4	2.400
16. Santagesik Inj	-	13.600	x 1	13.600
17. Infusan D5 1/2 NS	-	14.900	x 6	89.400

Sub Total = Rp. 459.400

RETUR OBAT

Infusan D5 1/2 NS	-	- 10.268	x 2	- 20.536
-------------------	---	----------	-----	----------

Sub Total = Rp. - 20.536

ADMINISTRASI

Sub Total = Rp. 0

NB : Mohon maaf apabila ada tagihan yang belum tertagihkan dalam perincian ini akan ditagihkan

Total Tagihan

2.588.864

Tulungagung, 21-12-2023

Kasir



(Admin Utama)

kemudian, dan apabila berlebih akan dikembalikan.