



KEMENTERIAN KESEHATAN

DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN RUMAH SAKIT JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH HARAPAN KITA

Jalan Let. Jend. S. Parman Kav. 87 Slipi Jakarta. 11420 Telpon 021.5684086 - 093, 5681111, Faksimile 5684230 Surat Elektronik : Website@pjnhk.go.id - http://www.pjnhk.go.id

SURAT PERJANJIAN RAWAT INAP

di Rumah Sakit :	nn dibawah ini, Penanggung Jawab A	dministrasi dan Bia	aya dari Pasien yang akan dirawat
1. Penanggung Jawa			The state of the s
Nama	lbu	Pekerjaan	A Property of the Control of the Con
Alamat Rumah	WIDIAWATY, NY.		
	JL.TRIP JAMAKSARI RT.001/005 SERANG BANTEN JL.TRIP JAMAKSARI RT.001/005 SERANG	Alamat Kantor	
Nomor Identitas	360404404004	Telepon Kantor	•
(KTP, SIM, Paspor))		
2. Yang Ditanggung	A STATE OF THE STA		
Nama (Pasien)			
Umur	MECCAYLA AZKADINA PUTRI, ANK	No. Rekam Medis	:- : : : : : : : : : : : : : : : : : :
Alamat	(m / bin 26 hr	rio. ridinjungan	2017426055
	KOMPI EK KODERI E	Kelas Perawatan	250106CA02R0047
Dokter	- FALASAKI CIRIRII KOTA BANDUNI	S	KELAS 1
Diagnose Masuk	BANDUNG 1 ORTAVIA LILYASARI	Panagai Masuk	Ognanos in an an
	Q20.1 — Double outlet right ventricle	Rencana/Tindakan	
Hubungan antere E	Ponna and a Double oddet right ventricle		PRO FONTAN NON
Avah / Ibu / Suami /	Penanggung Jawab Administrasi dan / Istri / Anak / Relasi *	Biaya dengan yang	ditanggung (pasien) adalah sebagai
Harapan Kita.	ni peraturan dan tata tertib yang yang	i berlaku di Rumah	Sakit Jantung dan Pembuluh Darah
Jaminan Pribadi			
	nover denseit schoop : Dn		
b. Bersedia meny	bayar deposit sebesar : Rp		
leminer Karal	velesaikan seluruh biaya perawatan s	sebelum meninggalk	kan Rumah Sakit.
Janinan Kesenatan	Nasional (JKN) / (BPJS)	. /	
a. Sanggup menye	elesaikan Surat Jaminan dala่ห์ให้เพลิ่ห์ใน	© k∕224 Uam (tidak te	ermasuk hari raya / libur).
b. Tidak memiliki k	kartu BPJS / Kartu BPJS Belum Aktif	atau tidak Aktif, ser	mentara diberlakukan pasien Pribadi
saat masuk rawa	at dan membayar uang muka. Biaya	uang muka dapat di	kembalikan setelah pasien ada bukti
Jaminan BPJS da	lalam waktu 3 x 24 Jam.		
c. Apabila Pasien t	tidak dapat menyelesaikan poin (a), (b) dinyatakan Pasier	n Pribadi.
d. Menyelesaikan s	selisih biaya apabila :	1	
 Menempati 	kelas yang lebih tinggi dari haknya		
2. Membayar	uang muka 10 hari dari perkiraan seli	sib biaya kamar yar	a ditempati
Jaminan Perusahaan	n	siii biaya kamai yai	ig ditempati
	lesaikan Surat Jaminan Perusahaan	deless welds 2 v 2	Ligno (tidals to mesocule book and and all the second
c. Menvelesaikan s	selisih biaya yang tidak ditanggung ole	dalam waktu 2 x 22	ı jam (ıldak termasuk narı raya/libur).
c. Wellyelesakali s	ensin biaya yang tidak ditanggung ole	en perusanaan.	
This is the second			
			Jakarta,
Mengetahui,			
Mengetahui, Perekam Medis	s		Penanggung Jawab Pasien,

1. Asli : Kasir

MEILINDA DWI ASTUTI A.Md

6.

7.

2. Kuning : Rekam Medis

3. Biru : Arsip

Menyetujui,

4. Merah : Penanggung Jawab Pasien

WIDIAWATY, NY.