

PELAYANAN KESEHATAN PASIEN ASURANSI/ PERUSAHAAN

Diisi jika pasien adalah peserta asuransi/karyawan perusahaan:

Nama Asuransi/Perusahaan :
 Nama Peserta :
 No. Peserta/NIK :
 No. Polis :
 No. RM :
 Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
 Tanggal Lahir :

Diisi jika pasien adalah keluarga karyawan :

Nama Pasien : ELA SONDARI
 No. RM : 247043
 No. Peserta :
 Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☒ Perempuan
 Tanggal Lahir :
 Hubungan : ☒ Istri ☐ Suami ☐ Anak

Tanggal Berobat : 28-7-2023
 Jenis Pelayanan :
 Nama Dokter : dr. Alkansus

HASIL PEMERIKSAAN
 Anamnesa : An. Phyg. g. b. + Napak.
 Diagnosa : UPPA + Okj. p. h. day II
 Terapi : Abn. H/L + W. d. d.
 Saran :

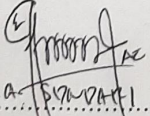
Tangerang, 28/7/2023

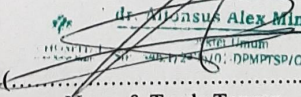
1. Dengan ini saya selaku pasien, memberikan ijin kepada Dokter untuk memberikan keterangan mengenai penyakit saya guna kepentingan pengajuan klaim saya.
2. Saya setuju untuk menanggung semua biaya yang tidak dijamin/ ekses biaya.

Dengan ini saya sebagai Dokter yang memeriksa menyatakan, keterangan di atas telah diisi dengan benar.

Pasien/Wali/Orangtua*,

Dokter yang menerima,


 (.....)
 Nama & Tanda Tangan


 (.....)
 Nama & Tanda Tangan

- Keterangan : - Lembar 1 (putih) : Arsip
 - Lembar 2 (Merah) : Asuransi/Perusahaan
 - (*) Lingkari salah satu
 - ☐ Beri tanda (✓) pada jawaban yang dipilih

Frm/ADM/022 - 1/1

Invoice Number : 9002489624/101241501
 Visit No : 181085574
 Patient : SONDARI, ELA
 Medical Record No : 247043
 Payer : SONDARI ELA

Page : 1 / 2
 Location : EKA HOSPITAL BSD Tangerang LCCTR CCT
 Date/Time : 28-Jul-2023 / 11:21:27
 Admission Date : 28-Jul-2023
 Discharge Date :
 Room/Class :

Date	Item Code	Description	Quantity	Amount
Administrative Services				
28-Jul-2023	ADM002	PASIEN LAMA	1	50.000
Sub Total				50.000
Sub Total Discount				0
Consultation Services				
28-Jul-2023	CONSLT0103	KONSULTASI DOKTER UMUM(dr. ALFONSUS ALEX MINTARJA)	1	150.000
Sub Total				150.000
Sub Total Discount				0
Drugs				
28-Jul-2023	100507	LANSOPRAZOLE 30 MG CAP [P]	10	22.100
28-Jul-2023	101527	SPEDIFEN 400 MG FC TAB [P]	6	56.700
28-Jul-2023	106070	STARCEF 200MG CAP [P]	10	494.600
28-Jul-2023	101646	VECTRINE 300 MG CAPS [P]	10	84.000
Sub Total				657.400
Sub Total Discount				0
Laboratory				
28-Jul-2023	L010102	HEMATOLOGI LENGKAP	1	150.000
28-Jul-2023	L030103	Widal	1	164.000
Sub Total				314.000
Sub Total Discount				0



Mohon berikan evaluasi pelayanan Eka Hospital dengan scan kode QR ini dan dapatkan souvenir di Customer Care dengan memperlihatkan halaman akhir kuesioner

Help us to serve you better

Total	:	1.171.400
Discount	:	0
Waiver	:	0
Round	:	0
Net payable	:	1.171.400

PAID BY	:	
Patient	:	1.171.400
E-PAYMENT	:	1.171.400

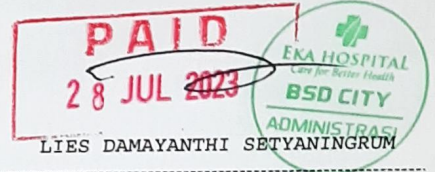
AMOUNT IN WORD

ONE MILLION ONE HUNDRED SEVENTY-ONE THOUSAND FOUR HUNDRED

Invoice Number : 9002489624/101241501
Visit No : 181085574
Patient : SONDARI, ELA
Medical Record No : 247043
Payer : SONDARI ELA

Page : 2 / 2
Location : EKA HOSPITAL BSD Tangerang LCTR CCT
Date/Time : 28-Jul-2023 / 11:21:27
Admission Date : 28-Jul-2023
Discharge Date :
Room/Class :

Date	Item Code	Description	Quantity	Amount
			Tangerang	28-Jul-2023



Tanda tangan pasien/Penanggung Jawab

Patient Sign/Guarantor

Cashier

1. Invoice ini merupakan tanda terima pembayaran resmi, setelah distempel oleh kasir
This is an official payment receipt, upon cashier stamp
2. Barang yang sudah dibeli tidak dapat ditukar/dikembalikan
Change or return after purchase are not allowed
3. Untuk rawat jalan, harga item instalasi farmasi termasuk PPN
VAT is included for pharmacy item (s) prices on outpatient treatment
4. Untuk rawat inap, item instalasi farmasi tidak dikenai PPN
Pharmacy item (s) is not subject to VAT on inpatient treatment
5. JKP atas Jasa Pelayanan Kesehatan Medis merupakan JKP tertentu yang bersifat strategis yang
dibebaskan dari pengenaan PPN berdasarkan PP No. 49 Tahun 2022
JKP for medical health services is a certain strategic JKP that is exempt from VAT imposition based
on PP 49 of 2022

N.P.W.P: 02.275.900.5-411.000

HASIL LABORATORIUM

Penanggung Jawab : Dr. Thoeng Ronald, Sp.PK

No. PRN	: 0000247043	Tgl.Order	: 28-07-2023 08:48:00
No. Lab.	: 123062689	Tgl.Pemeriksaan	: 28-07-2023 08:56:00
Nama Pasien	: ELA SONDARI	Tgl.Selesai	: 28-07-2023 10:13:00
DOB/J.Kelamin	: 20-02-1987 (36Y)/FEMALE	Tgl.Cetak	: 28-07-2023 11:25
Alamat	: PERUM DHAYA PESONA		

Nama Dokter	: dr. Alex Mintarja, Alfonsus	Ruang	: GP Clinic
-------------	-------------------------------	-------	-------------

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
HEMATOLOGI			
Lengkap			
Hemoglobin	13.0	g/dL	12.0 - 16.0
Jumlah Leukosit	10.3	$10^3/\mu\text{L}$	4.8 - 10.8
Hitung Jenis			
Basofil	0	%	0 - 1
Eosinofil	2	%	2 - 4
Neutrofil	65	%	50 - 70
Limfosit	25	%	25 - 40
Monosit	8	%	2 - 8
Lain-lain	Tidak ditemukan		
Neutrofil Limfosit Ratio	2.60		< 5.8
Laju Endap Darah	H 75	mm/jam	0 - 20
Jumlah Eritrosit	4.48	$10^6/\mu\text{L}$	3.80 - 5.20
Hematokrit	40.4	%	37.0 - 47.0
MCV	90.2	fL	79.0 - 99.0
MCH	29.0	pg	27.0 - 31.0
MCHC	L 32.2	g/dL	33.0 - 37.0
Jumlah Trombosit	317	$10^3/\mu\text{L}$	150 - 450

SEROLOGI

WIDAL

S.thypi O	Negative	Negatif
S.paratyphi OA	Negative	Negatif
S.paratyphi OB	(+) 1/320	Negatif
S.paratyphi OC	Negative	Negatif
S.typhi H	Negative	Negatif
S.paratyphi HA	Negative	Negatif
S.paratyphi HB	Negative	Negatif
S.paratyphi HC	Negative	Negatif

Diotorisasi oleh NUNING RAHAYU

Halaman : 1/1

Hasil hanya bisa dibicarakan dengan dokter pengirim
(Laboratory result can only be discussed with the sending doctor)
Hasil sudah di validasi secara elektronik, Tidak memerlukan tanda tangan
(The Laboratory results has been verified electronically, no signature is required)

EKA HOSPITAL BSD

Central Business District Lot IX, BSD City, Tangerang 15321 | Phone: (+62 21) 256 555 55 | Fax: (+62 21) 256 555 44 | IGD: (+62 21) 256 555 77
infobsd@ekahospital.com | www.ekahospital.com