Phone/Fax: +6221 - 390 4441

0045427 K.23

KWITANSI PAYMENT RECEIPT

Nomor Kwitansi

KRJ/2023/00069651

Payment Receipt Number

Tanggal Kwitansi

: 06-Jul-2023 | 12:22:00

Payment Receipt Date

Sudah Diterima Dari

RACHEL NADIA KRISTANTI

Received From

Uang Sejumlah

Rp 859.000.00

Amount

Terbilang

Amount in Word

DELAPAN RATUS LIMA PULUH SEMBILAN RIBU RUPIAH EIGHT HUNDRED AND FIFTY-NINE THOUSAND RUPIAH

Keterangan

(00-81-49-44) RACHEL NADIA KRISTANTI | NOP/20230706/00364 | Klinik Perioperatif

Remarks

THANK YOU

Jakarta, 06-Jul-201

MAKYA

Maulana Ulfa

CU-1



Rumah Sakit St. Carolus

Jalan Salemba Raya No. 41

Jakarta 10440

Phone : +6221 - 390 4441

Fax

INVOICE

Transaction Detail

(NPWP:)

Patient Name

: RACHEL NADIA KRISTANTI

Date of Birth

: 25-Dec-1989

Medical No

: 00-81-49-44

Registration No

: NOP/20230706/00364

Service Unit / Class

: Klínik Perioperatif | Kelas Rawat Jalan

Registration Date

: 06-Jul-2023

Room / Bed No Corporate

: Klinik Rawat Jalan |

Registered Physician

: dr. YOAN CATHERINA, Sp. An.

: PERSONAL

Referrer Physician

: PARP

Corporate Account No

Discharge Date

: -

TRANSACTION

Date	Item Name		Charges Qty	Class	Personal Amount	Corporate Amount
OUTPATIENT	Klinik Perioperati	f				
Pelayanan Ad	lministrasi					
06-Jul-2023	Administrasi Rawat	Jalan	1.00 X	Kelas Rawat Jalan	100,000.00	0.00
			Sub Total Pelayar	nan Administrasi	100,000.00	0.00
	nsultasi dan Visit					
dr. ARDENO K	RISTIANTO, SPPI	<u>) </u>				
06-Jul-2023	Konsultasi Dokter S	Spesialis (URJ)	1.00 X	Kelas Rawat Jalan	330,000.00	0.00
		Sub ?		Total dr. ARDENO KRISTIANTO, SpPD		0.00
dr. YOAN CAT	HERINA, Sp. An.					
06-Jul-2023	Konsultasi Dokter S	inesialis (URI)	1 NO Y	Kelas Rawat Jalan	330,000.00	0.00
oo sar Eses			b Total dr. YOAN C		330,000.00	
	Su	b Total Pelayanan (660,000.00	0.00
Pemeriksaan La	aboratorium Lab					0.00
06-Jul-2023	RAPID TEST ANTIG		1.00 X		99,000.00	0.00
		Sub Total Peme	riksaan Laboratoriu	m Laboratorium	99,000.00	0.00
	/========		Sub Total	Klinik Perioperatif	859,000.00	0.00
		***************************************	Sub 7	Total OUTPATIENT	859,000.00	0.00
				GRAND TOTAL	859,000.00	0.00
Cash	•	0.00			Personal	Corporat
Credit Card		0.00	Total Transaction		859,000.00	0.0
Debit Card	:	0.00	Total Admin		0.00	0.0
Transfer Bank	:	0.00	Total Coverage		0.00	0.0
Voucher	:	0.00	Total INACBG's		0.00	0.0
			0.00		0.00	0.0
Down Payment	:	0.00			859,000.00	0.0
Refund	:	0.00	Grand Total Transac	tion	859,000.00	
Account Receivab	e :	0.00	Total Payment	doll	0.00	0.0 0.0
			Balance Total		859,000.00	0.0
Deposit No / Payment No Payment Date		Patient Name		Refund	Payment Amount	
1				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Anount
			TOTAL P	AYMENT RECEIVE	· ·	0.00
	Patient				Process	sed Bu

MEDINFRAS-PM-00290|INVOICE, Print Date/Time:06-Jul-2023/10:24:00, User:L168



RUMAH SAKIT St. Carolus

Jl. Salemba Raya no. 41, Jakarta Pusat 10440

Telp.: +62 21 23567940, +62 21 23567941, +62 21 23567942

Fax.: +62 21 31920071

Website: www.rscarolus.or.id

PERSONAL

PARP

Instalasi Laboratorium

Spesialis Patologi Klinik

: dr. Deborah Theresia, Sp. PK

dr. Regina A. Melinda Husada, Sp. PK

dr. Bettia M Bermawi, Sp. PK

Spesialis Mikrobiologi Klinik: dr. Angela C.M. Nusatia, MARS, Sp. MK Spesialis Patologi Anatomik: dr. Renaningtyas Tambun, Sp.P.A.

dr. Dyonesia Ary Harjanti, Sp.P.A.

23069523/000814944 NO LAB/NO MR 06-07-23 10:23 TGL TRANSAKSI RACHEL NADIA KRISTANTI NAMA PASIEN TGL BAHAN DITERIMA: 06-07-23 13:16 TGL. LAHIR/UMUR : TGL HASIL SELESAI : 06-07-23 13:29

/ 33 Tahun 25-12-1989

J. KELAMIN **DOKTER**

Perempuan (OUTPATIENT) dr. YOAN CATHERINA, Sp. An.

KLINIK PERIOPERATIF **RUANGAN**

PEMERIKSAAN

HASIL

SATUAN

NILAI RUJUKAN

COVID

PENJAMIN

RUJUKAN

Antigen SARS COV-2 Antigen SARS COV-2 Tanggal sampling

Negatif 06/07/2023

Negatif

Masa berlaku

3x24 jam sejak sampling atau sesuai peraturan pemerintah yang berlaku

Catatan:

- Hasil negatif tidak menyingkirkan kemungkinan terinfeksi SARS COV-2 sehingga masih berisiko menularkan ke orang lain, disarankan tes ulang tes konfirmasi dengan Swab PCR SARS-COV2, terutama bila pasien bergejala atau diketahui memiliki kontak dengan orang yang terkonfirmasi COVID - 19

Menerapkan PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat, 3M (memakai masker, mencuci tangan, menjaga jarak / physical distancing)

Hindari 3K (hindarkan kerumunan, keramaian dan kamar ruang tertutup), lakukan karantina atau isolasi sesuai anjuran

> LABORATORIUM RS. St. Carolus

VALIDASI OLEH (dr. Bettia M. Bermawi, Sp. PK)

Interpretasi hasil hanya dapat diberikan oleh dokter pemeriksa yang mempunyai data klinis hinis

* Tanda () titik merupakan pemisah desimal. Tanggal cetak: 06-07-23 13:29