







KARTU IDENTITAS PESERTA

0001262010587

PARTINI

Tanggal lahir : 02-06-1983

NIK : 6471044206830002

Faskes Tingkat I: KLINIK CITRA HUSADA

Kelas Rawat : II (DUA)



28 03 2019

Syarat-syarat Ketentuan Umum:

- 1. e-ID ini diterbitkan oleh BPJS Kesehatan.
- 2. e-ID dibawa ketika berobat beserta Identitas lainnya
- e-ID memuat identitas peserta BPJS Kesehatan dan memiliki fungsi sama dengan kartu peserta BPJS Kesehatan.
- 4. Penggunaan e-ID tunduk pada ketentuan perundangan yang mengatur BPJS Kesehatan
- e-ID hanya dipergunakan untuk kepentingan pelayanan program JKN BPJS Kesehatan
- 6. Pemalsuan e-ID akan mendapat ancaman hukuman sesuai perundangan yang berlaku
- 7. e-ID dapat dicetak dengan tinta hitam
- 8. Batas waktu pembayaran tagihan iuran adalah tanggal 10 setiap bulan berjalan