

**e-ID**



**BPJS Kesehatan**  
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial



KARTU IDENTITAS PESERTA

**0001551393101**

**ZULFIANA APRILIANTI ZULKIFLI**

Tanggal lahir : 29-04-2007

NIK : 6471022904070005

Faskes Tingkat I : BP KLINIK KIMIA FARMA KM. 5

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
3. 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
5. 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