







## KARTU IDENTITAS PESERTA

## 0001551393235

**ALIMUDDIN** 

Tanggal lahir : 30-08-1974

NIK : 6471033008740005

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
- 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