

**SURAT ELEGIBILITAS PESERTA**  
**RS Taman Harapan Baru**



No. SEP : 0137R0660325V000032

Tgl. SEP : 01/03/2025

No. Kartu : 0002260078997 ( MR : 023893 )

Nama Peserta : ARKAAN FATHIIN AL MASHAR

Tgl. Lahir : 10/12/2011

No.Telepon : 085311310953

Sub/Spesialis : ANAK

Dokter : DR.IRDIAN NOFRIANSYAH TAIM, Sp.A, M.Kes

Faskes : Klinik HADI MEDIKA CENTER

Diagnosa Awal : Localization-related (focal) (partial) idiopathic epilepsy  
and epileptic syndromes with seizures of localized onset

Catatan : Anjungan Mandiri RS

Peserta : PEGAWAI SWASTA

Jns. Rawat : Rawat Jalan

Jns.Kunjunga : - Konsultasi dokter(pertama)

Poli Perujuk : -

Kls. Hak : Kelas 1

Kls. Rawat :

Penjamin : BPJS Kesehatan

Pasien/Keluarga Pasien



**ARKAAN FATHIIN AL MASHAR**

\*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan informasi Medis Pasien jika diperlukan.

\*SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta

Cetakan ke 1 04/03/2025 1:49:48 PM



## RS Taman Harapan Baru

Jl. Kaliabang Tengah No.2, RT 004/023 Pejuang, Medan Satria, Bekasi,  
Jawa Barat

021-8898 1055, E-mail : rs\_thb@yahoo.com

RIWAYAT PERAWATAN

1	No.Rawat	:	2025/03/01/000016
	No.Registrasi	:	006
	Tanggal Registrasi	:	2025-03-01 10:06:30
	Umur Saat Daftar	:	13 Th
	Unit/Poliklinik	:	Poliklinik Anak
	Dokter Poli	:	dr. Irdian, Sp. A
	Cara Bayar	:	BPJS KESEHATAN
	Penanggung Jawab	:	SRI HARYANTO NY
	Alamat P.J.	:	PERUM WAHANA HARAPAN BLOK E 7 NO 6, -, -, -, -
	Hubungan P.J.	:	SAUDARA
	Status	:	Ralan

Pemeriksaan Rawat :  
Jalan

NT	Dokter/Para	Prof
o a	medis	esi/J
. n		abat
g		an/D
g		epart
a		eme
l		n

1 2	23.11.305	-
0	Analisa	
2	Zega, Amd.	
5	Keb	
-		
0		
3		
-		
0		
1		
1		
0		
:		
1		
2		
:		
5		
7		

Su : minta rujukan  
bje ke rs hermina  
k

Ob : ku baik  
jek

STNRTBSGKL  
ueaeiepeCe.  
hndsnrOSsP  
usipga2(a.  
(i(igt(Ed(  
C/ri(%,aC  
)ma(K)Vrm  
esCg,a)  
nim)Mn  
it( )  
)/  
m  
e  
n  
it  
)

3 691C  
6 395o  
, m  
5 p  
o  
s  
M  
e  
n  
ti  
s

As : rujuk  
es  
me  
n

PI : kolaborasi  
an dengan dokter  
pemberian  
terapi obat

2 2 D0000002 -  
0 dr. Irdian,  
2 Sp. A  
5  
-  
0  
3  
-  
0  
1  
1  
0  
:  
2  
4  
:  
5  
6

Su : kontrol  
bje kel (-)  
k

Ob : c/p; dbn  
jek

STNRTBSGKL  
ueaeiepCe.  
hndsnrOSsP  
usipga2(a.  
(i(igt(Ed(  
C/ri(%,aC  
)ma(K)Vrm  
esCg,a)  
nim)Mn  
it( )  
)/  
m  
e  
n  
it  
)

3 6 1 C  
6 3 5 o  
, m  
5 p  
o  
s  
M  
e  
n  
ti  
s

As : epilepsy  
es  
me  
n

PI : rujuk rs  
an hermina

3 2 D0000002 -  
0 dr. Irdian,  
2 Sp. A  
5  
-  
0  
3  
-  
0  
1  
1  
0  
:  
2  
6  
:  
3  
3

Su : kontrol  
bje kel (-)  
k

Ob : c/p; dbn  
jek

STNRTBSGKL  
ueaeiepCe.  
hndsnrOSsP  
usipga2(a.  
(i(igt(Ed(  
C / ri(%,aC  
)ma(K)Vrm  
esCg ,a)  
nim) Mn  
it( ) )  
) /  
m  
e  
n  
it  
)

3 6 1 C  
6 3 5 o  
, m  
5 p  
o  
s  
M  
e  
n  
ti  
s

As : epilepsy  
es  
me  
n

PI : rujuk rs  
an hermina  
Resep :  
Supralysin  
60ml Sirup  
Jumlah 1  
Aturan Pakai  
1x5ml sdh  
makan  
Lacto-B  
Sachet 1Gram  
Jumlah 3  
Aturan Pakai  
1x1 bungkus  
sdh makan



Biaya & Perawatan

:

Admini : 25,000  
strasi

Tindakan :

Rawat Jalan

Dokter

No	Ta	Ko	Na	Do	Bi
.	ng	de	ma	kte	ay
gal		Tin	r	a	
		da			
		ka			
		n/			
		Pe			
		ra			
		wa			
		tan			

1	20	RJ	Ko	dr.	17
	25	00	ns	Irdi	5,0
	-	22	ul	an,	00
03	2	Do	Sp		
-		kte	. A		
01		r			
12:		Sp			
38:		esi			
34		ali			
		s			

Pemberian :

Obat/BHP/Aike

s

N o.	Ta ng ga l	K od e m a	N a m a h a	Ju ml ah an	At ur an	Bi ay a
					P ak ai	
					t/ B H P/ Al ke s	

1	20 25 - 00 08 54	La ct o- B A S ac he t 1 Gr a m	3. 1x 40 0 1 ,6 S bu 90 ng C ku H s sd h m ak an
---	------------------	---------------------------------	--

2	20 25 - 00 16 21	S up ral ys in O T O ml Si ru p	1. 1x 33 5 ,9 B ml 67 sd h m ak an
---	------------------	---------------------------------	------------------------------------

Total	:	274,
Biaya		657

Tanda  
Tangan/Verifikasi

:

Dokter Poli



dr. Irdian, Sp. A