



No. SEP : 1905R0020323V001186
Tgl. SEP : 29/03/2023
No. Kartu : 0002979171494 (MR : 076855)
Nama Peserta : SOPIATUN
Tgl. Lahir : 25/02/2005
No.Telepon : 082261938533
Sub/Spesialis : JIWA
Dokter : DR.JUNUDA RAF,Sp.KJ,M.Kes
Faskes : WATUBANGGA
Diagnosa Awal: Residual schizophrenia

Catatan : Lama

Peserta : PBI (APBD)
Jns. Rawat : Rawat Jalan
Jns.Kunjunga : - Konsultasi dokter(pertama)

Poli Perujuk : -
Kls. Hak : Kelas 3
Kls. Rawat :
Penjamin :

Pasien/Keluarga Pasien



SOPIATUN

R/

LEMBAR CASEMIX

Nama Peserta : SOPIATUN
Tgl. Lahir : 25/02/2005
Jenis Kelamin : P

Data Klinis

Tekanan Darah :

Diagnosa	Kode ICD X
1. _____	(_____)
2. _____	(_____)
Prosedur/Tindakan	Kode ICD IX
1. _____	(_____)
2. _____	(_____)

Pemeriksaan Penunjang	Tarif
<input type="checkbox"/> Laboratorium	Rp.
<input type="checkbox"/> Radiologi	Rp.

Uraian Pelayanan	
<input type="checkbox"/> Karcis Harian	Rp. 7000
<input type="checkbox"/> Berkas Rekam Medis	Rp. 15,500
<input type="checkbox"/> Konsultasi	Rp. 15,000
<input type="checkbox"/> Obat	Rp.

Total Tarif : Rp.

DPJP



DR.JUNUDA RAF,Sp.KJ,M.Kes

Pasien/Keluarga Pasien



SOPIATUN