



REPUBLIC OF INDONESIA  
JAWA TIMUR  
KABUPATEN BANGKALAN  
Kecamatan DALEMAN  
Desa/Kelurahan  
Kode Pos

ALFIN  
DSN. MUR GUNUNG  
RT/RW  
69173

# KARTU KELUARGA

No. 3526180803210002

DALEMAN  
BANGKALAN  
JAWA TIMUR

085 232831996 Agusri  
085 230594900 Matusum

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan	Golongan Darah
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	ALFIN	3526180302000005	LAK-L	BANGKALAN	23-03-2000	ISLAM	TIDAK BELUM SEKOLAH	MUSWASTA	TIDAK TAHU
2	HALIMATUS SAKDINAH	3526180103040003	P	BANGKALAN	21-03-2003	ISLAM	TIDAK BELUM SEKOLAH	MUSWASTA	TIDAK TAHU
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-

No.	Status Perkawinan	Tanggal Perkawinan	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	No. Paspor	No. KITAP	Ayah	Nama Orang Tua	Ibu
(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
1	KAWIN BELUM TERCATAT	-	KEPALA KELUARGA	WNI	-	-	HANICAH	MUSWASTA	MUSWASTA
2	KAWIN BELUM TERCATAT	-	WNI	WNI	-	-	SABRI	SYEMAH	SYEMAH
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Dikeluarkan Tanggal

08-03-2021

KEPALA KELUARGA

KEPALA DINAS KEPENDUDUKAN DAN  
PENCATATAN SIPIL











RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
SYARIFAH AMBAMI RATO EBU BANGKALAN  
Jl. PEMUDA KAFFA NO. 09 TELP (031) 3095088 FAX. 3094108  
BANGKALAN


RM - 01/C

SURAT PERNYATAAN MASUK RUMAH SAKIT

Nama Pasien	Nama	HALIMATUS SAKDIYAH B (P)	Umur	087819520130
Alamat	TLUJMR	17 Feb 03, 18 Th NIK: 0		
Tlp / HP	No. RM	238024 / No. Reg 632776		
No. ID Card/KTP	Alamat	DSN NONGMALAKAH		
Penjamin Biaya		DALEMAN - GALIS		
			No. RM	
		(Umum / BPJS / BPJS PBI / Jamkesda / Biakes / Asuransi*)		
		Lain-lain <u>Jamkesmas</u>		
- Nama Pemegang kartu				
- No. Peserta				
Diagnosa Penyakit		Gejala dan pemeriksaan		
- Setuju dirawat sejak tanggal		7-3-2021		
Indikasi Masuk				
<input type="checkbox"/> Perbaikan Kondisi Umum				
( Sesak / KU lemah / Transfusi / Gizi Buruk*)/				
<input type="checkbox"/> Pemberian obat Injeksi Serial / (Antibiotika / Kemoterapi)				
<input type="checkbox"/> Tindakan Medik / Operasi				
<input type="checkbox"/> Operasi segera				
<input type="checkbox"/> Lain-lain		da DESAK KAKAYAN		
DPJP.p			/HP	
Ruangan Yang dituju / SMF		IK-C		
Pasien yang memerlukan perawatan :				
<input type="checkbox"/> Preventif	<input type="checkbox"/> Palliatif	<input type="checkbox"/> Kuratif	<input type="checkbox"/> Rehabilitatif	
<input type="checkbox"/> Kelas :	<input type="checkbox"/> Isolasi	<input type="checkbox"/> ICU / NICU / HCU	<input type="checkbox"/> Neonatus	<input type="checkbox"/> VK

Catatan : Jika tidak memenuhi persyaratan dalam waktu lebih dari 2 x 24 Jam khususnya bagi pasien Penjamin BPJS / Jamkesda / SEHATI / Penjamin lainnya, dinyatakan sebagai Pasien Umum.

Bangkalan, 7-3-2021  
Kepala Ruang / SMF IK-C


  
NIP. 19630312012030001

DPJP.P

dr. DESA V. ARIYANI, Sp. OG  
SIP : 44510141-SIPTOMKUN

Pasien / Keluarga

\* Diisi dengan tanda ✓  
\*) Coret yang tidak perlu

  
ALF. D



### BERITA ACARA

Pada hari ini Selasa Tanggal 9 Bulan Maret Tahun Dua Ribu Dua

Puluh Satu, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : Ahmad Ronli  
Jabatan : Fasilitator  
Alamat : Desa Bangkalan  
Untuk melakukan verifikasi kepada :

2. Nama : Hilmiatus Salsyiah  
No. KK : 352618080321002  
NIK : 3526186103040003  
No HP :  
Alamat : Desa Nur Gunung, Dalem, Bangkalan  
Jenis Pengaduan : Jam Pensi

NO	KRITERIA	CHECK LIST
1.	Luas lantai bangunan tempat tinggal kurang dari 8m2 per orang	
2.	Jenis lantai tempat tinggal terbuat dari tanah/bambu/kayu murahan	✓
3.	Jenis dinding tempat tinggal dari bambu/ rumbia/ kayu berkualitas rendah/tembok tanpa diplester.	✓
4.	Tidak memiliki fasilitas buang air besar/ bersama-sama dengan rumah tangga lain.	✓
5.	Sumber penerangan rumah tangga tidak menggunakan listrik.	✓
6.	Sumber air minum berasal dari sumur/ mata air tidak terlindung/ sungai/ air hujan.	✓
7.	Bahan bakar untuk memasak sehari-hari adalah kayu bakar/ arang/ minyak tanah	✓
8.	Hanya mengkonsumsi daging/ susu/ ayam dalam satu kali seminggu.	✓
9.	Hanya membeli satu stel pakaian baru dalam setahun	✓
10.	Hanya sanggup makan sebanyak satu/ dua kali dalam sehari	✓
11.	Tidak sanggup membayar biaya pengobatan di puskesmas/ poliklinik	✓
12.	Sumber penghasilan kepala rumah tangga adalah: petani dengan luas lahan 500m2, buruh tani, nelayan, buruh bangunan, buruh perkebunan dan atau pekerjaan lainnya dengan pendapatan dibawah Rp. 600.000,- per bulan	✓
13.	Pendidikan tertinggi kepala rumah tangga: tidak sekolah/ tidak tamat SD/ tamat SD	✓
14.	Tidak memiliki tabungan/ barang yang mudah dijual dengan minimal Rp. 500.000,- seperti sepeda motor kredit/ non kredit, emas, ternak, kapal motor, atau barang modal lainnya	✓
	JUMLAH	

Demikian Berita Acara ini dibuat ini sebagai pertimbangan untuk dapatnya disetujui/Tidak Disetujui Oleh penanggung jawab program Sistem Layanan Rujukan Terpadu (SLRT) Sejahtera Kabupaten Bangkalan

Yang di Verifikasi

Bangkalan, ..... 2021  
Petugas Verifikasi



(.....)  
Petugas Verifikasi





# SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. NAMA : ABO RAHMAT MS
2. NIK : 35261819128620001
3. JABATAN : OPERATOR SIKSNG
4. DESA : BALEMAN
5. KECAMATAN : GALIS

Menerangkan bahwa:

NO	NAMA	No. KK	NIK	ALAMAT
1.	ALFIN	3526180803210002	352618130200005	Desa Nur Gunung
2.	Hurikus Ardyan	—	352618103040003	Desa Nur Tulis
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Adalah rumah tangga atau Keluarga tidak mampu di Kabupaten Bangkalan dan diusulkan untuk masuk Data Terpadu Kesejahteraan Sosial (DTKS).

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dan selanjutnya dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bangkalan, 2021  
Yang Membuat Pernyataan

(ABO. RAHMAT MS.)







