

**PERINCIAN BIAYA PELAYANAN KESEHATAN RAWAT JALAN
PESERTA BPJS RUMKITAL DR. MINTOHARDJO**

NAMA PASIEN : **GIYAH**
TANGGAL LAHIR PASIEN : 31-01-1941
ALAMAT : PADANG BINTUNGAN
NO. KTP / KITAS :
NO. SEP :
NO. REKAM MEDIS : 00000009
TANGGAL KUNJUNGAN : 2021-04-12 14:42:58+07
DIAGNOSA UTAMA : _____ KODE ICD X : _____
DIAGNOSA SEKUNDER : _____ KODE ICD X : _____
_____ KODE ICD X : _____
TINDAKAN : _____ KODE ICD 9 : _____
_____ CM _____

NO	BAGIAN	JUMLAH BIAYA	PARAF PETUGAS	KETERANGAN
1	POLIKLINIK			
2	UGD			
3	ADMINISTRASI			
4	KONSUL			
5	LABORATORIUM			
6	RADIOLOGI			
7	FISIOTERAFI			
8	ENDOSCOPY			
9	USG			
10	EKG			
11	KUBT			
12	TINDAKAN OPERASI			
13	OBAT			
14	TINDAKAN / DLL			
	JUMLAH			

Catatan

1. Berkas tidak dibawa pulang
2. Berkas dikembalikan ke poliklinik atau apotek apabila ada resep obat

Jakarta, _____ 20____