

: 0001180449483

: FAISAL AKBAR RAMADHAN Nama

Nama : FAISAL AKBAR RAMADHAN

Alamat : CIDADAP GIRANG NO 7 3/5

LEDENG, CIDADAP, KOTA BANDUNG

Tanggal Lahir : 09-02-1996

NIK : 3273080902960002

Faskes Tingkat I : KLINIK AN NUR

Syarat dan ketentuan

1. Kartu Peserta harap dibawa ketika berobat.

2. Apabila kartu ini disalahgunakan akan dikenakan sanksi.

3. Apabila dad perubahan atau kehilangan Kartu, segera lapor ke kantor BPJS Kesehatan setempat.

Pusat Layanan Informasi BPJS Kesehatan 1500400

www.bpjs-kesehatan.go.id