10/1/22, 10:38 AM riwayat.html

No.RM	١.	0966	16									
Nama Pasien			RI WINARTI, NY									
Alamat			WISMA MANDIRI KAV. RT 07 RW 01 REWWIN WEDORO, WARU, WARU, - SIDOARJO									
Jenis Kelamin			Perempuan									
Tempat & Tanggal Lahir			Kabupaten Sidoarjo 1961-07-30									
Ibu Kandung		-										
Golongan Darah		-	IZALI									
Status Nikah		MENI										
Agama		ISLAN	И									
Pendidikan Terakhir		-										
Bahasa Dipakai		INDO	NESIA									
Cacat Fisik		-										
1 No.Rawat	- :		/09/12/000065									
No.Registrasi	- :	004										
Tanggal Registrasi	:	2022-	22-09-12 09:30:03									
Unit/Poliklinik	:	POLI	DLI SARAF									
Dokter Poli	:	dr. Nu	: Nurlisa Naila Aulia, Sp. N									
Cara Bayar	:	BPJS	PJS KESEHATAN									
Penanggung Jawab	:	SRI V	VINARTI, NY									
Alamat P.J.	:	WISM	na mandiri kav. R	T 07 RW 01 RE	WWIN WEDORO, WARU, WARU, KABUF	PATEN SIDOA	RJO					
Hubungan P.J.	:	SAUD	ARA									
Status	:	Ralan	l									
Diagnosa/Penyakit/ICD 10	:	No.	Kode	a	Nama Pe	nvakit			Statu	ıs		
		1	E11.4		Non-insulin-dependent diabetes mellit	,	ological co	omnlications		.5		
						us with fieur	nogical co	Ralan				
		2 I10			Essential (primary) hypertension							
		3 169.4			Sequelae of stroke, not specified as haemorrhage or infarction				Ralan			
		4	4 Z09.8 Follow-up examination after other treatment for other conditions Ralan									
Biaya & Perawatan	:	Adm	inistrasi						:	(		
		Tinda	akan Rawat Jalan D	okter					:			
		No.	Tanggal	Kode	Nama Tindakan/Pera	watan		D	okter	Biaya		
		1 2022-09-12 550 ADMINISTRASI RAWAT JALAN PX LAMA						dr. Nurlisa Naila Aulia, Sp.		11,000		
			09:34:47				N					
		2	2022-09-12 09:34:47	672	PEMERIKSAAN/KONSULTASI DR SP			dr. Nurlisa Naila Aulia, Sp. N		50,000		
		Down		···· DI				IN				
			Pemeriksaan Laboratorium PK No. Tanggal Kode Nama Pemeriksaan Dokter PJ							D:		
		No.	Tanggal	Kode	Nama Pemeriksaan				Petugas	Biaya		
			2022-09-12 11:51:26	8	KIMIA KLINIK-LEMAK DARAH	dr. Paulus F SpPK	atrianto,	Cahya	Maulita, S.S.T.	(		
					Detail Pemeriksaan	· ·	asil	Nil	lai Rujukan			
					TRIGLISERIDA	254 mg/dl		150	-	44,000		
			LDL CHOL.DIRECT 126 mg/dl					150		132,000		
		Peml	berian Obat/BHP/Al	kes		g/ul		133	:	102,000		
		No.	Tanggal	Kode	Nama Obat/BHP/Alkes		Juml	ah ^	turan Pakai	Biaya		
		1	2022-09-12	F0058	BETASON N CREAM 5GRAM				curan rakal			
		1	20:22-09-12	1 0030	DE INSOIN IN CREAM SUKAM		1.0 Biji			17,800		
		2	2022-09-12 20:30:52	F1714	GABAPENTIN 300 MG 7.0			S		7,000		
		3	2022-09-12 20:30:52	F1785	MECOBALAMIN 500 CAP		7.0 Cap	S		4,900		
		4	2022-09-12 20:30:52	F2198	CLOPIDOGREL 75MG TAB 7.0			ı		8,400		
		5	2022-09-12 20:30:52	F2298	CANDESARTAN 16 MG TAB 7.0			ı	3			
		6	2022-09-12 20:30:52	F2309	FENOFIBRAT 300 BPJS 7.0 T			ı	37,			
		7	2022-09-12 20:30:52	F2310	ATORVASTATIN 20MG 7.0			ı	1			
		8	2022-09-12 20:30:52	F3617	AMLODIPIN 10MG (KF) 7.0 Ta			ı		2,800		
		9	2022-09-12 20:30:52	F3665	BETAHISTIN TAB 24 MG 14.0 E			i	92,			
		10	2022-09-12	F3751	OCUFRESH EYE DROP		1.0 Biji			23,100		

10/1/22, 10:38 AM riwayat.html

	20:30:52						
Total Biaya						:	452,900