



Kode Rumah Sakit	: 3214032	Kelas Rumah Sakit	: B
Nama RS	: RSU DR ABDUL RADJAK PURWAKARTA	Jenis Tarif	: TARIF RS KELAS B SWASTA
Nomor Peserta	: 0001661274009	Nomor SEP	: 0130R0060425V006686
Nomor Rekam Medis	: 649964	Tanggal Masuk	: 22/04/2025
Umur Tahun	: 38	Tanggal Keluar	: 24/04/2025
Umur Hari	: 14072	Jenis Perawatan	: 1 - Rawat Inap
Tanggal Lahir	: 12/10/1986	Cara Pulang	: 1 - Atas Persetujuan Dokter
Jenis Kelamin	: 2 - Perempuan	LOS	: 3 hari
Kelas Perawatan	: 3 - Kelas 3	Berat Lahir	: -
Diagnosa Utama	: J40 Bronchitis, not specified as acute or chronic		
Diagnosa Sekunder	: -		

Prosedur : 90.59 Microscopic examination of blood, Other microscopic examination
99.18 Injection or infusion of electrolytes
87.49 Other chest x-ray

ADL Sub Acute : - ADL Chronic : -

Hasil Grouping

INA-CBG	: J-4-21-I GEJALA, TANDA DAN DIAGNOSIS SISTEM PERNAFASAN LAIN-LAIN (RINGAN)	RP	: 2.945.900,00
Sub Acute	: - -	RP	: 0,00
Chronic	: - -	RP	: 0,00
Special CMG	: - -	RP	: 0,00
Total Tarif	:	RP	: 2.945.900,00

Case ID : 2334437
MR ID : 649964
Patient Name : YANTI ,NY
Intake Date : 22 Apr 2025 00:56
Closed Date : 24 Apr 2025 22:13
Company Name : BPJS KESEHATAN

Description	Qty	Charge
ADMINISTRATION		
24-Apr-2025 ADMINISTRATION IP	1	133,027.00
24-Apr-2025 JASA PELAYANAN	1	157,500.00
		290,527.00
LABORATORY		
22-Apr-2025 DARAH LENGKAP	1	62,000.00
22-Apr-2025 GLUKOSA SEWAKTU	1	20,000.00
		82,000.00
ONYX		
22-Apr-2025 KLS III ONYX 2.1	1	210,000.00
22-Apr-2025 KONSULTASI DR SPESIALIS VIA TELEPON - Evan Rivana, dr, Sp.P	1	25,500.00
22-Apr-2025 VISITE DOKTER UMUM - Fithriyanti, dr	1	20,000.00
22-Apr-2025 O2 /24 JAM	1	260,000.00
22-Apr-2025 INHALASI DEWASA	1	64,000.00
23-Apr-2025 KLS III ONYX 2.1	1	210,000.00
23-Apr-2025 VISITE DOKTER SPESIALIS - Evan Rivana, dr, Sp.P	1	50,500.00
23-Apr-2025 INHALASI DEWASA	1	64,000.00
23-Apr-2025 VISITE DOKTER UMUM - Muchamad Rega Sonjaya, dr.	1	20,000.00
24-Apr-2025 VISITE DOKTER SPESIALIS - Evan Rivana, dr, Sp.P	1	50,500.00
24-Apr-2025 INHALASI DEWASA	1	64,000.00
24-Apr-2025 VISITE DOKTER UMUM - Muchamad Rega Sonjaya, dr.	1	20,000.00
24-Apr-2025 KLS III ONYX 2.1	1	210,000.00
		1,268,500.00
RADIOLOGY		
22-Apr-2025 THORAX FOTO - Ema Setiyowati, dr,Sp.R	1	70,500.00
		70,500.00
UGD		
22-Apr-2025 KONSULTASI DOKTER UGD - Fithriyanti, dr	1	31,250.00
22-Apr-2025 PASANG INFUS DEWASA	1	22,000.00
		53,250.00
PHARMACY DEPO		
22-Apr-2025 BAHAN HABIS PAKAI KECIL	1	42,900.00
22-Apr-2025 HANDSCONE NON STERIL UKURAN M	2	14,800.00

22-Apr-2025	MASKER DISPOSIBLE EARLOOP	1	4,600.00
22-Apr-2025	ALKOHOL SWAB 2 PLY	1	300.00
22-Apr-2025	BAHAN HABIS PAKAI KECIL	1	42,900.00
22-Apr-2025	MASKER DISPOSIBLE EARLOOP	9	41,400.00
22-Apr-2025	HANDSCONE NON STERIL UKURAN M	9	66,600.00
23-Apr-2025	MASKER DISPOSIBLE EARLOOP	6	27,600.00
23-Apr-2025	HANDSCONE NON STERIL UKURAN S	6	44,400.00
24-Apr-2025	MASKER DISPOSIBLE EARLOOP	6	27,600.00
24-Apr-2025	HANDSCONE NON STERIL UKURAN S	6	44,400.00

357,500.00

PHARMACY

22-Apr-2025	RL 500 ML INFUS	1	10,400.00
22-Apr-2025	THREE WAY	1	13,700.00
22-Apr-2025	INFUSET MACRO	1	16,400.00
22-Apr-2025	ABOCATH NO 20	1	21,600.00
22-Apr-2025	ALKOHOL SWAB 2 PLY	2	600.00
22-Apr-2025	COMBIVENT RESP	1	30,200.00
22-Apr-2025	PULMICORT RESPULES 0.25 MG	1	33,200.00
22-Apr-2025	MASKER NEBULIZER DEWASA	1	39,000.00
22-Apr-2025	CEFTRIAXONE SODIUM 1 G INJ	1	10,500.00
22-Apr-2025	RANITIDINE 50 MG / 2 ML INJ	1	2,700.00
22-Apr-2025	ONDANSENTRON 4 MG / 2 ML INJ	1	2,200.00
22-Apr-2025	SPUIT 10 CC	1	3,600.00
22-Apr-2025	WI 500 ML (AQUA PRO INJECTION)	10	1,000.00
22-Apr-2025	SPUIT 3 CC	2	4,000.00
22-Apr-2025	NASAL CANNUL DEWASA	1	13,000.00
22-Apr-2025	RL 500 ML INFUS	1	10,400.00
22-Apr-2025	CEFTRIAXONE SODIUM 1 G INJ	1	10,500.00
22-Apr-2025	WI 500 ML (AQUA PRO INJECTION)	10	1,000.00
22-Apr-2025	SPUIT 10 CC	1	3,600.00
22-Apr-2025	RANITIDINE 50 MG / 2 ML INJ	1	2,700.00
22-Apr-2025	SPUIT 3 CC	2	4,000.00
22-Apr-2025	ACETYLCYSTEINE CAPSUL	1	800.00
22-Apr-2025	B-PULMICORT RESPULES 0.25 MG NEBU	1	24,700.00
22-Apr-2025	FARBIVENT RESP	1	15,200.00
22-Apr-2025	FARBIVENT RESP	1	15,200.00
22-Apr-2025	B-PULMICORT RESPULES 0.25 MG NEBU	1	24,700.00
22-Apr-2025	ACETYLCYSTEINE CAPSUL	1	800.00
22-Apr-2025	SPUIT 3 CC	1	2,000.00
23-Apr-2025	RL 500 ML INFUS	2	20,800.00
23-Apr-2025	CEFTRIAXONE SODIUM 1 G INJ	2	21,000.00
23-Apr-2025	ACETYLCYSTEINE CAPSUL	3	2,400.00
23-Apr-2025	FARBIVENT RESP	3	45,600.00
23-Apr-2025	B-PULMICORT RESPULES 0.5 MG NEBU	3	61,800.00
23-Apr-2025	ABOCATH NO 20	2	43,200.00
23-Apr-2025	METHYLPREDNISOLONE 125 MG INJ	2	56,000.00
23-Apr-2025	RL 500 ML INFUS	2	20,800.00
24-Apr-2025	NACL 500 ML INFUS	2	20,000.00

24-Apr-2025	CEFTRIAXONE SODIUM 1 G INJ	2	21,000.00
24-Apr-2025	RANITIDINE 50 MG / 2 ML INJ	2	5,400.00
24-Apr-2025	FARBIVENT RESP	3	45,600.00
24-Apr-2025	ALKOHOL SWAB 2 PLY	5	1,500.00
24-Apr-2025	SPUIT 10 CC	3	10,800.00
24-Apr-2025	SPUIT 3 CC	3	6,000.00
24-Apr-2025	SPUIT 5 CC	3	8,100.00
24-Apr-2025	PULMICORT RESPULES 0.5 MG	2	77,400.00
24-Apr-2025	METHYLPREDNISOLONE 125 MG INJ	2	56,000.00
24-Apr-2025	ACETYLCYSTEINE CAPSUL	3	2,400.00
24-Apr-2025	PULMICORT RESPULES 0.5 MG	-1	-38,700.00
24-Apr-2025	FARBIVENT RESP	-1	-15,200.00
24-Apr-2025	ACETYLCYSTEINE CAPSUL	-1	-800.00
24-Apr-2025	ACETYLCYSTEINE CAPSUL	10	8,000.00
24-Apr-2025	CEFIXIME 100 MG CAPSUL	10	19,000.00
24-Apr-2025	RANITIDINE 150 MG TABLET	10	4,000.00
24-Apr-2025	METHYLPREDNISOLONE 8 MG TABLET	10	6,000.00
24-Apr-2025	CETIRIZINE 10 MG TABLET	10	3,000.00

828,800.00

Total Charge : 2,951,077.00

Total Payment	0.00
Total Charge	2,951,077.00

To be paid	2,951,077.00
-------------------	---------------------

No RM/No Lab	: 649964 / -	Tgl Registrasi	: 22 Apr 2025
Nama Pasien	: YANTI ,NY	Tgl Hasil Selesai	: 22 Apr 2025
Umur/J.Kelamin	: 39th / P	Dokter Reader	: Ema Setiyowati, dr,Sp.R
Tgl Lahir	: 12 Oct 1986	Alamat	: KP. SUKAMANA 020/004 BABAKANCIKAO

Hasil Pemeriksaan Radiologi

Notes

TRANSACTION ID #16069294 - THORAX FOTO

Ts. Yth

Foto Thorax PA :

Cor : Ukuran dan bentuk normal.

Pulmo : Broncovascular pattern meningkat. Tak tampak infiltrat.

Sinus Phrenico-costalis kanan/ kiri tajam.

Tulang-tulang normal.

Kesimpulan : Gambaran Bronchitis.

Purwakarta, 22 Apr 2025
Dokter Penanggung Jawab



Ema Setiyowati, dr,Sp.R

No RM/No Lab : 649964 / D22251096247	Tgl Registrasi : 22 Apr 2025 02:53:43
Nama Pasien : YANTI ,NY	Tgl Hasil Selesai : 22 Apr 2025 02:57:36
Umur/J.Kelamin : 39th / P	Dokter Pengirim : Fithriyanti, dr
Tgl Lahir : 12 Oct 1986	Alamat : KP. SUKAMANAH 020/004 BABAKANCIKAO

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

TRANSACTION ID #113490941

Nama Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Metode
HEMATOLOGI				
Darah Lengkap				
Hemoglobin	13.1	g/dL	11.7 ~ 16.2	Colorimetric
Leukosit	H 14,030	10 ^{Â³} /uL	4,400 ~ 11,300	Flowcytometry
Trombosit	338,000	10 ^{Â³} /uL	150,000 ~ 450,000	Impedance
Hematokrit	40.3	%	37 ~ 47	Cumulative Pulse Height Method
Eritrosit	4.8	juta/uL	4.2 ~ 5.4	Impedance
MCH	27.3	pg	27 ~ 31	Kalkulasi
MCHC	L 32.5	g/dL	33 ~ 37	Kalkulasi
MCV	84.0	fL	79 ~ 99	RBC HC
Basofil	0	%	0 ~ 1	
Eosinofil	L 1	%	2 ~ 4	
Neutrofil Stab	L 0	%	2 ~ 5	
Neutrofil Segmen	H 78	%	25 ~ 48	
Limfosit	L 16	%	20 ~ 40	
Monosit	H 5	%		
Netrofil Limfosit Ratio (NLR)	H 4.85		< 3.13	Kalkulasi
Jumlah Limfosit (ALC)	2.26	ribu/mm ^{Â³}	1.00 ~ 3.70	

KIMIA KLINIK

Glukosa Darah Sewaktu

Glukosa Darah Sewaktu	85	mg/dL	70 ~ 200	GOD POD
-----------------------	----	-------	----------	---------

Catatan :

Purwakarta, 22 Apr 2025
Dokter Penanggung Jawab

A handwritten signature in black ink is written over a blue circular stamp. The stamp contains a white cross symbol and the text "PT INDO HUSADA UTAMA" around the top and "LABORATORIUM" around the bottom. Below the stamp, the text "DR. ABDUL RADJAK PURWAKARTA" is visible.

dr. Marthalena Adnin, Sp.PK (K)

PERMOHONAN PINDAH KELAS

Purwakarta, 22/04/2025
Kepada
Yth. Direksi RS. MH THAMRIN
di Purwakarta

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bayu
Alamat : Lp Sukmanah 020/009
Cigelam Telp. -

Penanggung pasien

Nama : Ny. Yanti
No. RM / K : 699964
Dirawat : Ruang 160-61 Kelas 33 Lantai 1

Dengan ini kami mohon agar pasien dipindahkan ke :

Ruang : RNYX 23P
Kelas : 3 Lantai 3
Mulai Tanggal : 22/04/2025

Alasan dipindahkan : 1. sesuai Hak / 21-20
2.
3.

Akibat pemindahan pasien ini kami akan menanggung seluruh biaya yang diakibatkan.
Atas bantuannya kami ucapkan terima kasih.

Pasien / Penanggung

Putih : Ruang Perawatan
Merah : Kasir
Hijau : Rekam Medis

(.....)



Jl. Raya Bungursari No. 36 Purwakarta
Telp. 0264 - 8222222 / 8222221

Yank / 649969

FORMULIR TINDAKAN INSTALASI REHABILITAS MEDIK

Dokter Pengirim _____

Diagnosa / Keterangan Klinik : _____

No. Pasien : _____ No. Register : _____
Nama Pasien : _____ Jenis Kelamin : _____
Tanggal Lahir : _____ Umur : _____
Alamat : _____

☐ Tindakan Rehabilitas Lain (Oleh Dokter) :

- Laser Terapi - Injeksi Muskuloskeletal
- Dry Needling - Tapping & Straping

☐ Spray & Stretch
☐ Traksi Cervical / Lumbal

☐ -USD, -MYVD, -SWD.

☐ - Parafin Bath, - IRR.

☐ - TENS, - NMES.

☐ - Manipulasi, - Message, - MLD.

☐ Terapi Dingin

☐ Latihan LGS

☐ Steching

☐ Latihan Penguat Otot

☐ Latihan Pernafasan

☐ NDF / PNF

☐ Lat. Scoliosis

☐ Lat Osteoporosis

☐ Koreksi Postur

☐ Latihan Ambulasi

☐ Latihan Keseimbangan / Vestibular

☐ Latihan Ketahanan kardiopulmoner.

☒ Terapi Inhalasi.

☒ Postural Drainage.

☒ - Tataaksana Gangguan Bicara / Bahasa / Menelan

☐ Adaptasi AKS.

☐ Terapi Multi Sensor Integrasi.

☐ Penanganan Gangguan Persepsi Kognisi.

Frekuensi :
Tanggal Kontrol :

22, 23, 24 / 9/25

Dokter Rehabilitas Medik

(.....)

KARTU PEMAKAIAN OKSIGEN

Nama Pasien : No. Rekam Medis : **649964** Jenis Kelamin : **P**
 Nama Pasien : **YANTI, NY**
 No Medical Rec : Tanggal Lahir : **12-Oct-1986** PENERIMA BANTUAN IURAN (BPJS
 Perusahaan : **BPJS KESEHATAN** PRT)
 Ruangan :

NO	TANGGAL	VOLUME PEMAKAIAN	WAKTU PEMAKAIAN	LAMA PEMAKAIAN	PARAF & NAMA PERAWAT	KETERANGAN
1	22 / 4 26	3-5 Liter	02.05 s/d 8.40p.	Jam	<i>[Signature]</i>	
2		Liter	s/d	Jam		
3		Liter	s/d	Jam		
4		Liter	s/d	Jam		
5		Liter	s/d	Jam		
6		Liter	s/d	Jam		
7		Liter	s/d	Jam		