

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, Suharsimi. 2014. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: RinekaCipta.
- Alex S. Nitisemito. 1992. *Manajemen dan Sumber Daya Manusia*. Yogyakarta: BPFE UGM.
- Baridwan, Zaki. 2009. *Sistem Akuntansi*. Yogyakarta: BPFE.
- B, Marshal Romney, dan Steinbart, Paul John. 2009. *Accounting Information Systems*. USA: Cengage Learning.
- Bodnar, George H & William S. Hopwood. 2006. *Sistem Informasi Akuntansi*. Yogyakarta: Andi.
- C Rollin Niswonger, Philip E Fees, Carl S Warren. 1995. *Prinsip-prinsip Akuntansi*. Jilid 1. Edisi Keenam belas. Jakarta: Erlangga.
- Ikatan Akuntan Indonesia. 2010. *Standar Akuntansi Keuangan*. Jakarta: Salemba Empat.
- Jogiyanto, H.M. 2009. *Sistem Teknologi Informasi*. Yogyakarta: Andi.
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No.836/MENKES/SK/VI/2005 tentang Pedoman Pengembangan Manajemen Kinerja Perawat dan Bidan.
- Keputusan Menteri Kesehatan nomor 1981/MENKES/SK/XII/2010 tentang Pedoman Akuntansi.BLU- RumahSakit.
- Kieso dkk. 2011. *Pengantar Akuntansi*. Jakarta: Salemba Empat.

- Mardi. 2011. *Sistem Informasi Akuntansi*. Jakarta: Ghalia Indonesia
- Mardi, Dr. 2014. *Sistem Informasi Akuntansi*. Bogor: Ghalia Indonesia.
- Menteri Kesehatan. 2003. *Pedoman Akuntansi Rumah Sakit*, Jakarta.
- Mulyadi. 2010 & 2016 *Sistem Akuntansi*. Jakarta: Salemba empat.
- Mulyanto, Agus. 2009. *Sistem Informasi Konsep dan Aplikasi*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 340/Menkes/Per/III/2010.
- Raymond Mcleod, Jr.2004. *Sistem Informasi Managemen*. Jakarta: PT. Indeks.
- Romney, Marshal B & Paul John Steintbart. 2014. *Sistem Informasi Akuntansi*. Jakarta: Salemba Empat.
- Setiawati, L. 2011. *Sistem Informasi Akuntansi (Perancangan, Proses, dan Penerapan)*. Yogyakarta: Andi.
- Sugiyono. 2014. *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Soeherman, Bonnie dan Marion Pinontoan. 2008. *Designning Information System Concepts dan Cases With Visio*. Jakarta : PT. Elex Media Komputind.
- Sumarson, Thomas.2013.*Perpajakan Indonesia (Vol.3)*. Jakarta : PT. Indeks.
- Susanto, Azhar. 2005. *Sistem Informasi Manajemen*. Jakarta: Ghaila Indonesia.

- _____. 2009. *Sistem Informasi Akuntansi*. Bandung: Lingga Jaya.
- Sutabri, Tata. 2012. *Analisis Sistem Informasi*. Yogyakarta: Andi.
- Sutarman. 2009. *Pengantar Teknologi Informasi*. Yogyakarta: Bumi Aksara.
- Suwardjono. 2007. *Akuntansi Pengantar I*, Edisi Ketiga. Yogyakarta: BPFE.
- Undang-Undang RI Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit. Jakarta 2009.
- Veranda, V. B. 2014. "Analisis dan Perancangan Sistem Informasi Akuntansi Penerimaan Kas". Skripsi. Fakultas Ekonomi Universitas Sanata Dharma, Yogyakarta
- Winarno, W.W. 2006. *Sistem Informasi Akuntansi*. Yogyakarta: UPP (Unit Penerbit dan percetakan) STIE YKPN.
- Yakub. 2012. *Pengantar Sistem Informasi*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- http://id.wikipedia.org/wiki/Rumah_sakit
- http://sopsikil.blogspot.com/2012/10/organisasi-non-profit-nirlaba_397.html


Lampiran 1 : Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui oleh dosen pembimbing dan layak untuk diuji :

Tanggal :

Dosen Pembimbing I,


Drs. R. Bambang Dwi Waryanto, SE., M.M
NIP: 195605291983091001

Dosen Pembimbing II,


Rina Fariana, SE., Ak, MA
NPP: 1308665/ DY

Lampiran 2 : Berita Acara Bimbingan Skripsi

BERITA ACARA BIMBINGAN SKRIPSI

1. Nama Mahasiswa : Agus Basuki
2. NIM : 151600256
3. Program Studi : Akuntansi
4. Tanggal Mengajukan Skripsi : 26 Oktober 2018
5. Judul Skripsi : Evaluasi Sistem Informasi Akuntansi Penerimaan Kas Pasien Rawat Jalan dan Rawat Inap Pada Rumah Sakit Umum Haji Surabaya
6. Dosen Pembimbing : 1.Drs. R. BambangDwiWaryanto, SE.,M.M
2.Rina Fariana, SE., Ak.,MA
7. Konsultasi :

No	Tanggal	Paraf		Uraian/Kegiatan
		I	II	
1.	26-10-2018			PengajuanJudul
2.	31-10-2018			ACC Judul
3.	13-11-2018			Revisi Bab 1&Judul
4.	26-11-2018			ACC Judul
5.	14-01-2019			Revisi Bab 1
6.	17-01-2019			Revisi Bab 1-2
7.	12-03-2019			ACC Bab 1-2
8.	09-04-2019			Revisi Bab 3
9.	21-05-2019			Revisi Bab 3
10.	27-06-2019			ACC Bab 3
11.	05-07-2019			Revisi Bab 4
12.	10-07-2019			Revisi Bab 4
13.	17-07-2019			Revisi Bab 4-5
14.	23-07-2019			Revisi Bab 4-5
15.	24-07-2019			ACC Bab 4-5 &Artikel

8. Tanggal selesai menulis skripsi : 24 Juli 2019

Surabaya, Juli 2019

Dosen Pembimbing I,



Drs. R. Bambang Dwi Waryanto, SE., M.M
NIP: 195605291983091001

Dosen Pembimbing II,



Rina Fariana, SE., Ak., MA
NPP: 1308665/ DY

Lampiran 3 : Berita Acara Bimbingan Revisi Skripsi



UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
FAKULTAS EKONOMI

Jl. Dukuh Menanggal XII/4, Telp-Fax. 031-8281183 Surabaya 60234

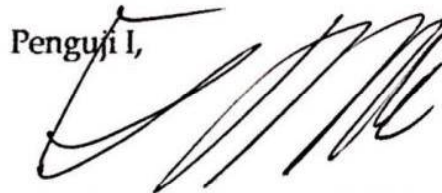
Website : <http://www.fc.unipasby.ac.id>

BERITA ACARA BIMBINGAN REVISI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Agus Basuki
NIM/Program Studi : 151600256/ Akuntansi
Judul Skripsi : Evaluasi Sistem Informasi Akuntansi
Penerimaan Kas Pasien Rawat Jalan dan
Rawat Inap Pada Rumah Sakit Umum
Haji Surabaya
Tanggal Ujian Skripsi : 29 Juli 2019
Dosen Penguji : 1. Drs. Sigit Prihanto Utomo, S.E.,M.M
2. Sutama Wisnu Dyatmika, S.E.,M.M

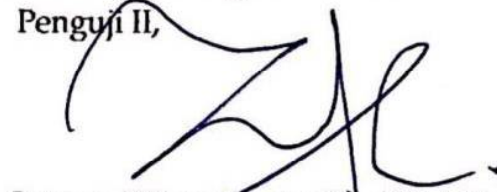
No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Ket	Paraf Penguji I	Paraf Penguji II
1	08-08-2019	Dasar Acuan Penelitian	Acc		
2	08-08-2019	Penulisan Kata Asing	Acc		
3	08-08-2019	Kesesuaian Kutipan	Acc		
4	12-08-2019	Teknik Penulisan	Acc		
5	12-08-2019	Lampiran TTD Pembimbing	Acc		
6	12-08-2019	Daftar Pustaka	Acc		

Penguji I,


Drs. Sigit Prihanto Utomo, S.E.,M.M
NPP : 8706188 / DY

Surabaya, 12 Agustus 2019

Penguji II,


Sutama Wisnu Dyatmika, S.E.,M.M
NPP : 1507732/ DY

Lampiran 4 : Daftar Hadir Seminar Proposal



UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
 FAKULTAS EKONOMI
 Jl. Dukuh Menanggal XII/4, Telp-Fax. 031-8281183 Surabaya 60234
 Website : <http://www.fc.unipasby.ac.id>

DAFTAR HADIR PESERTA SEMINAR PROPOSAL

Judul : Evaluasi Sistem Informasi Akuntansi Penerimaan Kas Pasien
 Rawat Jalan dan Rawat Inap Pada Rumah Sakit Umum Haji Surabaya

Nama : Agus Basuki

Hari, Tanggal : Kamis, 11 Juli 2019

Tempat : Fakultas Ekonomi Universitas PGRI Adi Buana Surabaya

No	Nama	NIM	Prodi	Tanda Tangan	
1	KARA DEA GISELLA	151600038	AKUNTANSI	1.	2.
2	RISMA WOLANDARI	151600045	AKUNTANSI		
3	ACHMAD BATCHURI	151600037	AKUNTANSI	3.	4.
4	Ani Ismawati	151600025	Akuntansi		
5	Ika Widiyawati	151600032	Akuntansi	5.	6.
6	Laila Risdiana D	151600035	Akuntansi		
7	Nike Nurfitriya	151600135	Akuntansi	7.	8.
8	Ala'imatul udhmah	151600188	Akuntansi		
9	Eka Nur Jannah	151600261	Akuntansi	9.	10.
10	Sandi Dwin P	151600015	Akuntansi		
11	Dewi Mashita ip	15-160-0019	AKUNTANSI	11.	12.
12	Angga Vijay k.	15-160-0022	Akuntansi		
13	Ak Ikul Aram	15-160-0008	Akuntansi	13.	14.
14	Kurnia	17-160900	Akuntansi		
15	Subianingrum	151600040	Akuntansi	15.	16.
16	M. Syaitul Rizal	151600191	Akuntansi		
17				17.	
18					18.
19				19.	
20					20.
21				21.	
22					22.
23				23.	
24					24.

Mengetahui,

Dosen Pembimbing I

Drs. R. Bambang Dwi W, SE., M.M
 NIP : 195605291983091001

Dosen Pembimbing II

Rina Fariana, SE., Ak., MA
 NPP : 1308665/Dy

Mahasiswa

Agus Basuki
 NIM : 151600256

Lampiran 5 : Hasil Wawancara

Hasil wawancara dengan Bagian RM Pendaftaran Rawat Jalan

No.	Item Pertanyaan	Jawaban
1.	Bagaimana alur pendaftaran pasien rawat jalan di RS Haji ini?	<ol style="list-style-type: none">1. Yang pertama dilihat dari pasien lama atau baru dulu dengan menanyakan kepada pasien2. Jika pasien baru maka pasien disuruh mengisi form pasien baru yang selanjutnya akan dibuatkan kartu RM / kartu berobat Rs Haji, jika pasien lama maka pasien diminta menunjukkan kartu RM / kartu berobat RS Haji3. Selanjutnya ditanyakan kepada pasien prosedur pembayarannya menggunakan apa? Apakah umum, BPJS, SKM, Pihak ke-3, Inhealth dll4. Jika Pasien umum maka selanjutnya ditanyakan tujuan polinya5. Setelah pasien di daftarkan selanjutnya pasien disuruh menunggu di poli yang dituju sambil membawa kitir pendaftaran
2.	Dokumen apa saja yang diperlukan selama di pendaftaran?	<ol style="list-style-type: none">1. Kartu tanda pengenal jika pasien baru2. Kartu berobat jika pasien lama3. Kitir nomor antrian poli4. Status rawat jalan

Hasil wawancara dengan Bagian RM Pendaftaran Rawat Inap

No.	Item Pertanyaan	Jawaban
1	Bagaimana alur pasien rawat inap?	<ol style="list-style-type: none">1. Pertama ditanyakan dulu kepada keluarga pasien asal perawatan sebelumnya dari mana? Poli, HD, atau IGD, Sambil dimintai surat pengantar MRS dari dokter2. Ditanyakan prosedur pembayaran pakai apa? Umum, BPJS, SKM, Pihak ke-3, Inhelath dll. Sambil disuruh mengisi form persetujuan umum masuk rumah sakit3. Jika Pasien umum selanjutnya ditanyakan kekeluarga pasien mau menempati kamar kelas berapa, di bagian shall atau paviliun?4. Selanjutnya menghubungi bagian ruangan perawatan sesuai pilihan keluarga pasien5. Setelah ruangan ada maka pasien didaftarkan dan dicetak form lembar masuk dan keluar rumah sakit6. Selanjutnya dibuatkan dokumen status rawat inap7. Setelah semuanya lengkap pasien dan semua dokumen diantar oleh petugas PRS kebagian rawat inap

2.	Dokumen apa saja yang diperlukan selama di pendaftaran rawat jalan?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kartu berobat pasien 2. Surat permintaan masuk rumah sakit dari dokter 3. Form persetujuan masuk rumah sakit 4. Lembar masuk dan keluar rumah sakit 5. Status rawat inap
----	---	---

Hasil wawancara dengan Bagian kasir rawat jalan

No.	Item Pertanyaan	Jawaban
1.	Bagaimana proses pembayaran biaya pemeriksaan pasien rawat jalan?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Setelah pasien selesai diperiksa dokter, pasien diarahkan kesini dengan menunjukkan blanko pemeriksaan atau blanko tindakan dan dimintai kartu berobat 2. Selanjutnya saya inputkan biaya pemeriksaan dan tindakan dokter 3. Lalu di cetakkan kuitansi rangkap tiga dan disebutkan total pembayaran kepada pasien 4. Setelah pasien membayar kuitansi putih diberikan kepada pasien.
2.	Tindakan hanya disebutkan untuk rincian biaya pemeriksaan atau tindakan, jika pasien diberikan pengantar pemeriksaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk pemeriksaan penunjang tempatnya digedung tower arofah, untuk pembayarannya nanti ada kasir tersendiri disana, di lab ada satu di radiologi ada satu

	penunjang maka pasien harus menuju kemana dan pembayarannya bagaimana?	2. Untuk dokumen pembayarannya sama, kuitansi rangkap tiga, lembar satu untuk pasien, lembar dua untuk arsip bag penunjang, lembar tiga untuk arsip bagian keuangan (bagian penerimaan)
3.	Bagaimana untuk pengumpulan pendapatan	3. Disetor ke bank jatim setiap hari setelah selesai pelayanan maksimal jam 2 siang

Hasil wawancara dengan Bagian Kasir Rawat Inap

No.	Item Pertanyaan	Jawaban
1.	Bagaimana proses pembayaran pasien rawat inap?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ketika pasien sudah dinyatakan sembuh dan di izinkan pulang oleh dokter yang menangani, maka pasien atau keluarga pasien datang terlebih dahulu kepetugas kasir dengan membawa dokomen rincian pasien pulang. 2. Sampai disini dimintai pembayaran sesuai total rincian biaya yang ada di komputer.
2.	Dokumen apa saja yang diperlukan?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokumen rincian pasien pulang 2. Kuitansi pembayaran rawat inap rangkap tiga.
3.	Bagaimana untuk pengumpulan pendapatan?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Disetor ke bank jatim setiap hari tidak lebih dari jam dua siang 2. Untuk hasil pembayaran dari shift sore dan malam dititipkan pada petugas yang jaga pagi

		3. Begitu juga jika hari sabtu dan minggu, dititipkan kepetugas setelahnya sampai hari senin atau hari kerja tiba, baru disetor ke bank jatim
4.	Untuk masalah audit dilakukan berapa bulan sekali atau berapa tahun sekali ya?	4. Untuk audit jarang dilakukan, biasanya ada kunjungan direksi untuk pemeriksaan jika ada masalah dan kekurangan sarana prasarana, itupun juga satu tahun cuma dua kali, bahkan terkadang cuma sekali

Hasil wawancara dengan Bagian Staf Penerimaan dan Pendapatan

No.	Item Pertanyaan	Jawaban
1.	Bagaimana Prosedur penyetoran kas ke bank?	Penyetoran kas ke bank dilakukan setiap hari setelah seluruh kas diterima maksimal jam 2 siang, adapun prosedur penyetoran kas ke bank yakni :bagian kasir menyetorkan ke bank, bukti setoran akan diarsip dan diberikan kepada bagian penerimaan dan pendapatan.
2.	Kemudian untuk prosedur pencatatannya bagaimana?	Bagian penerimaan dan pendapatan bertugas untuk melakukan pencatatan hasil dari penerimaan kas sesuai dengan bukti setoran bank dan dicocokkan sesuai dengan data SIMRS, mulai dari pencatatan jurnal posting, serta penyusunan laporan keuangan.

Hasil wawancara dengan Bagian HRD/ Kepegawaian


No.	Item Pertanyaan	Jawaban
1.	Bagaimana cara mendapatkan karyawan?	Dilakukan seleksi setiap calon karyawan berdasarkan persyaratan yang dituntut oleh pekerjaannya. Untuk memperoleh karyawan yang mempunyai kecakapan sesuai dengan tuntutan tanggung jawab yang akan dipikulnya, manajemen mengadakan analisis jabatan yang ada dalam Rumah Sakit Umum Haji Surabaya dan menentukan syarat-syarat yang dipenuhi oleh calon karyawan yang menduduki jabatan tersebut.
2.	Bagaimana untuk pengembangan karyawan?	Diadakan pelatihan dan pendidikan secara bergantian sesuai dengan jabatan masing-masing karyawan. Agar memperoleh kompetensi dan wawasan yang lebih luas.
3.	Masalah apa yang biasa terjadi pada karyawan terkait fungsi penerimaan kas	Munculnya output yang kurang maksimal dikarenakan kurang telitinya karyawan sebab mengalami kejenuhan karena menghadapi hal-hal yang sama

Hasil wawancara dengan Pasien

No.	Item Pertanyaan	Jawaban
1.	Bagaimana alur pelayanan berobat rawat jalan disini pak?	Alurnya cepat mudah dimegerti, cuma di bagian pemeriksaan dokternya aja yang agak lama.
2.	Untuk pembayarannya gimana pak?	Langsung di bayar di bagian kasir

Lampiran 6 : Dokumentasi

Surat Permintaan Masuk Rumah Sakit



RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA
 Jl. Manyar Kertoadi Surabaya 60117
 Telp. 031- 5924000

DRM 01.A

SURAT PERMINTAAN MASUK RUMAH SAKIT

Nama Pasien : TS Subjati Manyar (L) P Umur : 66

Alamat :

Tlp./HP :

No. ID Card / KTP : No. RM : 85-74-97

Penjamin Biaya : Umum / JKN PBI / Non PBI / PH III *) / Lain-lain

Diagnosa Kerja : Ce. rca 1/2 awal rmt + ds

Indikasi Masuk :

- Perbaikan Kondisi Umum
- Sesak / KU Lemah / Transfusi / Gizi buruk *) /
- Pemberian Obat Injeksi Serial (Antibiotika / Kemoterapi) PLA 10 U B
- Tindakan Medik / Operasi
- Lain-lain

Ruangan yang dituju : Pusat rawat

DPJP UTAMA : Tlp. / HP

SMF :

Obat yang sudah diberikan				Keterangan		Pemeriksaan yang Sudah Ada	
No	Nama Obat/Signa	Lanjut*	Stop*	No	Lab / USG / Rontgen / dll		
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			

Rencana Tata Laksana Klinis : ds rca 9/7/2019

.....

.....

.....

Pasien / Keluarga

.....

(Tanda tangan, Nama terang)

Surabaya,

DPJP Utama

dr. EEN HENDAPUSU, SPD, KHM
 S.I.P. 503.4460274 / I.P.D.SI/18.6.3/2014

.....

(Tanda tangan, Nama terang)

* : Diisi dengan tangan (v)
 *) : Coret yang tidak perlu

Form./002.RM/RSH/1994*****-rev.01, 10 Maret 2014

Form Persetujuan Umum MRS

PERSETUJUAN UMUM PASIEH MASUK RUMAH SAKIT

DRM 01.a

<p>Yang bersedia tangan dibawah ini</p> <p>Nama (lengkap) : _____</p> <p>Tanggal Lahir/Umur : _____ / _____ Sex : (L / P) *</p> <p>Alamat : _____</p> <p>No. Telp/HP : _____</p> <p>No. Identitas KTP/ SIM* : _____</p> <p>Adalah : <input type="checkbox"/> Diri Saya Sendiri <input type="checkbox"/> Istri <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Anak <input type="checkbox"/> Ayah <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Lainnya : _____</p>	<p>Terhadap pasien</p> <p>Nama (lengkap) : _____</p> <p>No. RM : _____</p> <p>Tanggal Lahir/Umur : _____ / _____</p> <p>Alamat : _____</p> <p>No. Telp/HP : _____</p> <p>Sex : (L / P) *</p>
---	---

Dengan ini Menyetujui :

- Menyetujui untuk dirawat di RSUD Haji Surabaya dan memilih kelas perawatan di kelas/IIU/III/ICU/CCU/NICU/HCU/PICU/ODS*
- Menyetujui untuk di rawat di RSUD Haji Surabaya dan memilih kelas perawatan di Kelas Utama (Graha Nuur Afyah) :
 - Berlian (Graha Nuur Afyah A) Ruby (Graha Nuur Afyah C)
 - Emerald (Graha Nuur Afyah B) Sapphire (Graha Nuur Afyah D)
 Dengan pembiayaan : Sendiri / JKN (PBI / NON PBI) / Jamkesda/ SKM Sby/ Pihak Ketiga*
- Jika saya/pasien tersebut memilih Graha Nuur Afyah, dan bersedia mengikuti peraturan / ketentuan yang berlaku di rawat inap Kelas Utama, yaitu :
 - Memilih dokter spesialis sesuai daftar : _____
 - Apabila dikonsultasikan dengan dokter spesialis bidang lain :
 - Bersedia Tidak bersedia, alasan : _____
 - Sanggup melakukan pembayaran di kasir Graha Nuur Afyah, setiap hari kerja secara bertahap setiap 5 (lima) hari sekali atau setelah tagihan mencapai Rp 5.000.000,00 (lima juta rupiah). Jika pasien belum melakukan pembayaran setelah memperoleh informasi tagihan dari petugas administrasi / kasir Graha Nuur Afyah, maka pemberian obat melalui UDD akan dihentikan.
 - Jika akan dilakukan tindakan operasi sanggup membayar deposit operasi sebesar :
 - Tarif tindakan operasi < 10 juta : deposit 5 juta
 - Tarif tindakan operasi 10 - 15 juta : deposit 10 juta
 - Tarif tindakan operasi 15 - 20 juta : deposit 15 juta
 dan selanjutnya setiap kelipatan 5 juta
 - Apabila dalam waktu 2 x 24 jam setelah obat melalui UDD dihentikan belum melakukan pembayaran, pasien akan dipindahkan ke kelas perawatan umum.
 - Sewaktu-waktu bersedia dipindahkan ke ruangan yang sama kelainnya sesuai dengan kondisi ruangan
- Bersedia mengikuti program pelayanan Dosis Tunggal Sekali Pakai (UDD = Unit Dose Dispensing) dimana obat seluruhnya disediakan oleh RSUD Haji Surabaya.
- Saya/pasien tersebut memilih sebagai pasien (Umum, JKN PBI, Non PBI, Jamkesda, SKM Surabaya, SPM, Sehat, Pihak ketiga *)
- Jika saya/pasien tersebut peserta JKN PBI / JKN Non PBI / Pihak ke 3 (yang menggunakan jaminan Perusahaan / Asuransi) akan mematuhi aturan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Haji sekarang.
- Mendapat pelayanan pengobatan dan asuhan keperawatan, prosedur diagnostik rutin (pemeriksaan laboratorium, X-ray, pemberian injeksi intramuscular, injeksi intravena, injeksi subcutan, serta pemberian obat)
- Saya/pasien tersebut mendukung terlaksananya pelayanan yang baik di RSUD Haji Surabaya, dengan memberikan data yang benar tentang kondisi kesehatan saya, mendukung pemeriksaan diagnostik dan terapeutik demi terlaksananya pelayanan yang optimal.
- Saya/pasien tersebut dirawat di rumah sakit pendidikan dan untuk kepentingan pemeriksaan maupun pengobatan saya setuju melibatkan peserta didik (mahasiswa, peserta program studi spesialis dan sub spesialis).
- Saya/pasien tersebut sudah mendapatkan penjelasan tentang Hak Pasien dan keluarga (penjelasan di halaman belakang)
- Saya/pasien tersebut memberi wewenang kepada RS untuk memberi informasi tentang diagnosis, hasil pelayanan dan pengobatan saya kepada anggota keluarga saya, kepada :
 - _____
 - _____
 - _____
- Saya/pasien tersebut tidak akan melibatkan Rumah Sakit apabila terjadi masalah hukum yang tidak ada hubungannya dengan pelayanan rumah sakit.
- Saya/pasien tersebut setuju apabila data saya yang ada pada rekam medis digunakan di luar dari kepentingan pengobatan seperti untuk kepentingan ilmu pengetahuan, klaim asuransi, maupun digunakan untuk proses peradilan, asal sesuai dengan hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- Saya/pasien menanggung semua biaya perawatan dan pengobatan selama di Rumah Sakit Umum Haji Surabaya
- Saya/pasien tersebut akan mematuhi tata tertib yang telah dibuat oleh rumah sakit

Yang memberi penjelasan Tanda tangan, Nama terang _____ Tanda tangan, Nama terang	Saksi I _____ Tanda tangan, Nama terang Saksi II _____ Tanda tangan, Nama terang	Surabaya, _____ Yang menyatakan, Pasien/Wali _____ Tanda tangan, Nama terang **
--	---	---

Catatan : * Ciri Tangan Tampak di Foto
 ** Jika yang mengisi tidak melakukan tindakan di pasien

Form /129.RM/ RSH/2014 - rev.01 17.Aug.2011 1 / 2

Sesuai UU RI No 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit, Pasien dan/atau Keluarga berhak :

1. Memperoleh informasi tentang tata tertib dan peraturan yang berlaku di rumah sakit.
2. Memperoleh informasi tentang hak dan kewajiban pasien.
3. Memperoleh layanan yang manusiawi, adil, jujur, dan tanpa diskriminasi.
4. Memperoleh layanan kesehatan yang bermutu sesuai dengan standar profesi dan standar prosedur operasional.
5. Memperoleh layanan yang efektif dan efisien sehingga pasien terhindar dari kerugian fisik dan materi.
6. Mengajukan pengaduan atas kualitas pelayanan yang didapatkan.
7. Memilih dokter dan kelas perawatan yang sesuai dengan keinginannya dan peraturan yang berlaku di Rumah Sakit.
8. Meminta konsultasi tentang penyakit yang dideritanya kepada dokter lain yang mempunyai Surat Izin Praktek (SI) baik di dalam maupun di luar Rumah Sakit.
9. Mendapatkan privasi dan kerahasiaan penyakit yang diderita termasuk data-data medisnya.
10. Mendapat informasi yang meliputi diagnosis dan tata cara tindakan medis, tujuan tindakan medis, alternatif tindakan, risiko, dan komplikasi yang mungkin terjadi dan prognosis terhadap tindakan yang dilakukan serta perkiraan biaya pengobatan.
11. Memberikan persetujuan atau menolak atas tindakan yang akan dilakukan oleh tenaga kesehatan terhadap penyakit yang dideritanya.
12. Didampingi keluarga dalam keadaan kritis.
13. Menjalankan ibadah sesuai agama atau kepercayaan yang dianutnya selama hal itu tidak mengganggu pasien lainnya.
14. Memperoleh keamanan dan keselamatan dirinya selama dalam perawatan di Rumah Sakit.
15. Mengajukan usul, saran, perbaikan, atas perlakuan Rumah Sakit terhadap dirinya.
16. Menolak pelayanan rohani yang tidak sesuai dengan agama dan kepercayaan yang dianutnya.
17. Menggugat dan atau menuntut Rumah Sakit apabila Rumah sakit diduga memberikan pelayanan yang tidak sesuai dengan standar baik secara perdata ataupun pidana, dan mengeluhkan pelayanan Rumah Sakit yang tidak sesuai dengan standar pelayanan melalui media cetak dan elektronik sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.
18. Mengeluhkan pelayanan Rumah Sakit yang tidak sesuai dengan standar pelayanan melalui media cetak dan elektronik sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Hal-Hal yang Menjadi Kewajiban Pasien dan Keluarga adalah :

1. Memberikan informasi yang benar, jelas, dan jujur tentang masalah kesehatannya.
2. Mengetahui kewajibannya dan tanggung jawab pasien dan keluarga.
3. Mengajukan pertanyaan untuk hal yang tidak dimengerti.
4. Memahami dan menerima konsekuensi pelayanan.
5. Mematuhi instruksi dan menghormati peraturan rumah sakit.
6. Memperlihatkan sikap menghormati dan tenggang rasa.
7. Mematuhi kewajiban finansial yang disepakati.
8. Bagi pasien yang dijamin pihak ke-3, bersedia menyerahkan dokumen yang dibutuhkan sesuai persyaratan dan ketentuan yang berlaku.

Surabaya.....

Pemberi Informasi
Petugas Admisi

Penerima Informasi
Pasien/Wali

(.....)
Tanda tangan, Nama terang

(.....)**
Tanda tangan, Nama terang

Kat: ** jika yang mengisi wali, sehubungan hubungan dengan pasien

Form Lembar Masuk dan Keluar Rumah Sakit

LEMBAR MASUK DAN KELUAR RUMAH SAKIT							
RUMAH SAKIT GEMAH HATI SURABAYA Jl. Mayjen Panjaitan - Jawa Timur, SURABAYA - 60117 Telp. (031) 594400 Telp. 501-594400							
DRM 01.C							
LEMBAR MASUK DAN KELUAR RUMAH SAKIT							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> NAMA LENGKAP PASIEN : Sdr. M. Himmah Asim Alghani (L) Alamat : Jemberno PK: 219 50Y00000 Kelurahan : Sidoarjo Kecamatan : Wonorejo </td> <td style="width: 50%;"> NO. RM : 1481204 Tanggal Lahir Umur : 26/02/2001 - 18 th 4 B 23T Kotamadya : Kota Surabaya </td> </tr> <tr> <td> Pendidikan : - Pekerjaan : Lain-lain Status Perkawin : Belum Menikah Agama : Islam Bangsa : WNI Suku : Jawa </td> <td> Ruang Perawatan : Poli Kosmetik - U Kelas Perawatan : Kk. IIA No Kamar : 00 SHF : Penyakit Umum </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Cara Masuk : - Tanggal MRS : 18/07/2019 08.56.43 Jenis Pakein : URMH Cara Bayar : URMH </td> </tr> </table>		NAMA LENGKAP PASIEN : Sdr. M. Himmah Asim Alghani (L) Alamat : Jemberno PK: 219 50Y00000 Kelurahan : Sidoarjo Kecamatan : Wonorejo	NO. RM : 1481204 Tanggal Lahir Umur : 26/02/2001 - 18 th 4 B 23T Kotamadya : Kota Surabaya	Pendidikan : - Pekerjaan : Lain-lain Status Perkawin : Belum Menikah Agama : Islam Bangsa : WNI Suku : Jawa	Ruang Perawatan : Poli Kosmetik - U Kelas Perawatan : Kk. IIA No Kamar : 00 SHF : Penyakit Umum	Cara Masuk : - Tanggal MRS : 18/07/2019 08.56.43 Jenis Pakein : URMH Cara Bayar : URMH	
NAMA LENGKAP PASIEN : Sdr. M. Himmah Asim Alghani (L) Alamat : Jemberno PK: 219 50Y00000 Kelurahan : Sidoarjo Kecamatan : Wonorejo	NO. RM : 1481204 Tanggal Lahir Umur : 26/02/2001 - 18 th 4 B 23T Kotamadya : Kota Surabaya						
Pendidikan : - Pekerjaan : Lain-lain Status Perkawin : Belum Menikah Agama : Islam Bangsa : WNI Suku : Jawa	Ruang Perawatan : Poli Kosmetik - U Kelas Perawatan : Kk. IIA No Kamar : 00 SHF : Penyakit Umum						
Cara Masuk : - Tanggal MRS : 18/07/2019 08.56.43 Jenis Pakein : URMH Cara Bayar : URMH							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PENANGGUNG JAWAB / KELUARGA PASIEN</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> Nama : - Alamat : - </td> <td style="width: 50%;"> Telepon : - Hubungan : - </td> </tr> </table>		PENANGGUNG JAWAB / KELUARGA PASIEN		Nama : - Alamat : -	Telepon : - Hubungan : -		
PENANGGUNG JAWAB / KELUARGA PASIEN							
Nama : - Alamat : -	Telepon : - Hubungan : -						
DIISI OLEH RUANGAN							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Berat Badan : Tinggi Badan : Intusiusi selama dirawat : 1. BCG 2. DPT 3. POLIO 4. TT 5. DT 6. CAMPAK 7. Hepatitis 8. Sierika </td> <td style="width: 50%;"> Infeksi Nosokomial : 1. YA 2. Tidak (YA) Jenis Infeksi : 1. IDO 2. Phlebitis 3. ISK 4. Pneumonia Penyebab Cedera Luka / Kiractria : </td> </tr> </table>		Berat Badan : Tinggi Badan : Intusiusi selama dirawat : 1. BCG 2. DPT 3. POLIO 4. TT 5. DT 6. CAMPAK 7. Hepatitis 8. Sierika	Infeksi Nosokomial : 1. YA 2. Tidak (YA) Jenis Infeksi : 1. IDO 2. Phlebitis 3. ISK 4. Pneumonia Penyebab Cedera Luka / Kiractria :				
Berat Badan : Tinggi Badan : Intusiusi selama dirawat : 1. BCG 2. DPT 3. POLIO 4. TT 5. DT 6. CAMPAK 7. Hepatitis 8. Sierika	Infeksi Nosokomial : 1. YA 2. Tidak (YA) Jenis Infeksi : 1. IDO 2. Phlebitis 3. ISK 4. Pneumonia Penyebab Cedera Luka / Kiractria :						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Diagnosa Keluar Primer 1. 2. 3. Sekunder 1. 2. 3. Komplikasi 1. 2. 3. Terpapar / Penyakit Diagnostik / Operatif / Non Operatif 1. 2. 3. </td> <td style="width: 50%;"> Keluar RS Tanggal : Jam : Cara Keluar : 1. Atas Persetujuan 2. Pindah ke RS L 3. Melarikan Diri 4. Pulang atas permintaan 5. Dirujuk Dirujuk ke : Tgl : Jam : Pindah ke : Tgl : Jam : Keadaan Keluar : 1. Sembuh 2. Merbah 3. Belum Sembuh 4. Mati < 48 Jam 5. Mati > 48 Jam Penyebab Kematian : </td> </tr> </table>		Diagnosa Keluar Primer 1. 2. 3. Sekunder 1. 2. 3. Komplikasi 1. 2. 3. Terpapar / Penyakit Diagnostik / Operatif / Non Operatif 1. 2. 3.	Keluar RS Tanggal : Jam : Cara Keluar : 1. Atas Persetujuan 2. Pindah ke RS L 3. Melarikan Diri 4. Pulang atas permintaan 5. Dirujuk Dirujuk ke : Tgl : Jam : Pindah ke : Tgl : Jam : Keadaan Keluar : 1. Sembuh 2. Merbah 3. Belum Sembuh 4. Mati < 48 Jam 5. Mati > 48 Jam Penyebab Kematian :				
Diagnosa Keluar Primer 1. 2. 3. Sekunder 1. 2. 3. Komplikasi 1. 2. 3. Terpapar / Penyakit Diagnostik / Operatif / Non Operatif 1. 2. 3.	Keluar RS Tanggal : Jam : Cara Keluar : 1. Atas Persetujuan 2. Pindah ke RS L 3. Melarikan Diri 4. Pulang atas permintaan 5. Dirujuk Dirujuk ke : Tgl : Jam : Pindah ke : Tgl : Jam : Keadaan Keluar : 1. Sembuh 2. Merbah 3. Belum Sembuh 4. Mati < 48 Jam 5. Mati > 48 Jam Penyebab Kematian :						
Dokter yang merawat : DRP _____ Tanda tangan, Nama Terang							

Dokumen Status Rawat Inap



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM HAJI
SURABAYA

Jl. Manyar Kertoadi Surabaya

Telp. (031) 5924000 ext. 5443
Email: rsuhajiby1@yahoo.com



NAMA

RAHASIA

REKAM MEDIS

NO. RM		
		14
		15
		16
		17
	RUANG :	18
	CARA BAYAR : <input type="checkbox"/> UMUM <input type="checkbox"/> JKN PBI <input type="checkbox"/> JKN NON PBI	19
	<input type="checkbox"/> PIHAK III <input type="checkbox"/> _____	20
	SMF :	21
	ALERGI :	22
		23

PERHATIAN :

1. Tidak boleh dibawa keluar RSU Haji Surabaya kecuali permintaan dari pengadilan
2. Kembalikan berkas dokumen secepatnya ke Sub. Bid. Rekam Medis
3. Apabila berkas dokumen medis dipindahkan ke tempat lain harap segera dibentahukan ke Sub. Bid. Rekam Medis
4. Tidak boleh meletakkan/menyimpan dokumen medis dalam laci lemari/meja

Kuitansi Rawat Jalan

Nomor Rawat Jalan: 00000000
 No. Revisi: 00000000
 Nama Pasien: 00000000
 No. Rawat Jalan: 00000000
 No. Revisi Rawat Jalan: 00000000
 Tanggal Masuk: 00000000

No. Pendaftaran: 00000000
 Tgl. Pendaftaran: 00000000
 Nama Pasien: 00000000
 No. Pendaftaran: 00000000
 No. Revisi: 00000000
 Tgl. Masuk: 00000000

KUITANSI DETAIL RINCIAN BIAYA

No.	Tanggal	Detail Layanan	Tipe	Skema	Sisa Saldo	CTPO	Total
1	20190808	Rawat Jalan 3 hari	Sp	00000000	0,00	0,00	0,00
Perhitungan Rincian Biaya							
Surat: 20190808		Terdapat Biaya	Sp	0,00			
		Cara Bayar	Sp	0,00			
		Saluran Bayar	Sp	0,00			
		Sisa Deposit	Sp	0,00			
		Hutang Biaya	Sp	0,00			
		Sisa Tagihan	Sp	0,00			
		Pembayaran	Sp	0,00			
		Terdapat Biaya	Sp	0,00			
		Cara Bayar	Sp	0,00			
		Saluran Bayar	Sp	0,00			
		Sisa Deposit	Sp	0,00			
		Hutang Biaya	Sp	0,00			
		Sisa Tagihan	Sp	0,00			
		Pembayaran	Sp	0,00			
		Terdapat Biaya	Sp	0,00			
		Cara Bayar	Sp	0,00			
		Saluran Bayar	Sp	0,00			
		Sisa Deposit	Sp	0,00			
		Hutang Biaya	Sp	0,00			
		Sisa Tagihan	Sp	0,00			
		Pembayaran	Sp	0,00			

User: Dwi Nurhasbi
 DEPOSIT PANGEN
 Total Deposit: 0,00

Form:007, KLU/RS/2000-00

Nomor Rawat Jalan: 00000000
 No. Revisi: 00000000
 Nama Pasien: 00000000
 No. Rawat Jalan: 00000000
 No. Revisi Rawat Jalan: 00000000
 Tanggal Masuk: 00000000

No. Pendaftaran: 00000000
 Tgl. Pendaftaran: 00000000
 Nama Pasien: 00000000
 No. Pendaftaran: 00000000
 No. Revisi: 00000000
 Tgl. Masuk: 00000000

KUITANSI DETAIL RINCIAN BIAYA

No.	Tanggal	Detail Layanan	Tipe	Skema	Sisa Saldo	CTPO	Total
1	20190808	Rawat Jalan 3 hari	Sp	00000000	0,00	0,00	0,00
Perhitungan Rincian Biaya							
Surat: 20190808		Terdapat Biaya	Sp	0,00			
		Cara Bayar	Sp	0,00			
		Saluran Bayar	Sp	0,00			
		Sisa Deposit	Sp	0,00			
		Hutang Biaya	Sp	0,00			
		Sisa Tagihan	Sp	0,00			
		Pembayaran	Sp	0,00			
		Terdapat Biaya	Sp	0,00			
		Cara Bayar	Sp	0,00			
		Saluran Bayar	Sp	0,00			
		Sisa Deposit	Sp	0,00			
		Hutang Biaya	Sp	0,00			
		Sisa Tagihan	Sp	0,00			
		Pembayaran	Sp	0,00			
		Terdapat Biaya	Sp	0,00			
		Cara Bayar	Sp	0,00			
		Saluran Bayar	Sp	0,00			
		Sisa Deposit	Sp	0,00			
		Hutang Biaya	Sp	0,00			
		Sisa Tagihan	Sp	0,00			
		Pembayaran	Sp	0,00			

User: Dwi Nurhasbi
 DEPOSIT PANGEN
 Total Deposit: 0,00

Form:007, KLU/RS/2000-00

Bukti setor Bank Jatim

BUKTI SETORAN



Cabang : Soedmo Tanggal :

Jenis Rekening : Simpeda Siklus Tabungan haji Tabunganku Lainnya

Mata uang : Rupiah Valas (.....)

Nomor Rekening / Customer : 0321009806

Nama Pemilik Rekening : Rahmatul Huda SA

Berita / Keterangan :

Nama Penyeter : ABDI ANTO

Alamat Penyeter :

Informasi Penyeter Nasabah No. Rekening Non Nasabah, No. Tanda Pengenal

Telp.

Tunal / No. Warkat	Jumlah Valas	Kurs	Jumlah Rupiah
<u>Staf II</u>		<u>22/3</u>	<u>?</u>
TOTAL			<u>1.058.939</u>

Diisi Oleh Bank	Biaya Komisi	
	Jumlah yang dikredit	

TERBILANG Satu juta lima puluh delapan ribu lima ratus tiga puluh sembilan

Ratus tiga puluh sembilan ribu

Sumber Dana : Rotasi UKP

Tujuan Transaksi :

1. Setoran sah setelah divalidasi atau ditandatangani Teller.

2. Setoran akan dibukukan setelah dana efektif diterima dengan baik.

3. Bagi Non Nasabah yang melakukan setoran dana Rp. 100.000.000,- (ekuivalen) wajib menyerahkan fotocopy tanda pengenal dan mengisi formulir data nasabah.

Teller

Penyeter

Dokumen rincian biaya yang hanya bertanda tangan petugas kasir tidak diotorisasi atasan atau pihak lain

Tanggal	Deskripsi Layanan	Kelas	Qty	Biaya Satuan	CITO	Total
KWITANSI DETAIL RINCIAN BIAYA						
20/07/2019	Retribusi IGD					20.000,00
1	Karcis IGD Gawat	Kls II	1	20.000,00	0,00	20.000,00
						165.000,00
Non Operatif Keperawatan						
2	OBISERVASI RUANG IV IGD/IGD	Kls II	1	25.000,00	0,00	25.000,00
3	MEMASUKKAN OBAT IV/INJEKSI/IN	Kls II	1	50.000,00	0,00	50.000,00
4	MEMASUKKAN INJUS INJEK	Kls II	1	50.000,00	0,00	50.000,00
5	MENGAMBIL DARAH VEVA ANAK (P)	Kls II	1	40.000,00	0,00	40.000,00
						14.000,00
Visite Dokter & Konsultasi						
6	PERIKSAIN DOKTER UMUM IGD - Mudi	Kls II	1	14.000,00	0,00	14.000,00
Uji Perin Igd						
Obat Akut						
1	Ka Ek 3 P 500 ml		1	12.621,00	0,00	12.621,00
2	IV Polikatein 24 G		1	15.499,00	0,00	15.499,00
3	Sput 3 cc Terumo		3	1.888,00	0,00	5.664,00
4	SPALP 5 x 15		1	4.865,00	0,00	4.865,00
5	Metamizol Injekt (Generik) (L)		1	4.120,00	0,00	4.120,00
6	Oxycodone 4 mg Injekt (Generik)		1	1.263,00	0,00	1.263,00
7	Tetrals Sefuro		1	28.320,00	0,00	28.320,00
8	Parasetamol 10mg/ml Injekt		1	15.525,00	0,00	15.525,00
9	Zinc 30 mg Tablet		5	607,00	0,00	3.035,00
10	Amoxiclin 1 gram Tablet		1	7.788,00	0,00	7.788,00
						10.000,00
Visite Dokter & Konsultasi						
1	KONSULTASIS GIZI DI Umpan, SKM	Kls IIIA	1	10.000,00	0,00	10.000,00
Marwah Larutan 2						
Non Operatif Keperawatan						
1	MEMASUKKAN OBAT IV/INJEKSI/IN	Kls IIIA	1	32.000,00	0,00	32.000,00
2	MEMASUKKAN OBAT IV/INJEKSI/IN	Kls IIIA	1	32.000,00	0,00	32.000,00
3	MEMASUKKAN OBAT IV/INJEKSI/IN	Kls IIIA	1	32.000,00	0,00	32.000,00
						240.000,00
Sewa Ruangan						
4	RUANG IGD	Kls IIIA	3	80.000,00	0,00	240.000,00
						15.000,00
Visite Dokter & Konsultasi						
5	VISITE DOKTER SPESIALIS - Perinca	Kls IIIA	1	15.000,00	0,00	15.000,00
Administrasi						
6	ADMINISTRASI RUANGAN	Kls IIIA	1	10.000,00	0,00	10.000,00
Dapat Berjalan						
Obat Akut						
1	Sput 3 cc Terumo		3	1.888,00	0,00	5.664,00
2	Sput 3 cc Terumo		3	1.888,00	0,00	5.664,00
3	Sput 3 cc Terumo		1	3.507,00	0,00	3.507,00
4	Zinc 30 mg/ml sirup		2	7.788,00	0,00	15.576,00
5	Amoxiclin 1 gram Tablet		1	15.525,00	0,00	15.525,00
6	Parasetamol 10mg/ml Injekt		1	12.621,00	0,00	12.621,00
7	Ka Ek 3 P 500 ml		2	2.336,00	0,00	4.672,00
8	Sput 20 cc Terumo		2	387,00	0,00	774,00
9	Waste No. 28		2	10.307,00	0,00	20.614,00
10	Sput 10 cc Terumo		4	12.621,00	0,00	50.484,00
11	Ka Ek 3 P 500 ml		2	2.336,00	0,00	4.672,00
12	Sput 20 cc Terumo		1	2.346,00	0,00	2.346,00
13	IV Polikatein 24 G		1	15.499,00	0,00	15.499,00
14	Sput 20 cc Terumo		3	2.340,00	0,00	7.020,00
15	Sput 20 cc Terumo		3	1.888,00	0,00	5.664,00
16	Sput 20 cc Terumo		5	2.209,00	0,00	11.045,00

1	23/07/2019	Insulin, gram injeksi	2	7.000,00	0,00	43.000,00	
18	23/07/2019	KALSI 2 B 500 ml	2	12.621,00	0,00	25.242,00	
19	23/07/2019	Needle No 28	2	367,00	0,00	734,00	
20	23/07/2019	Cefixime 60mg/5 ml Susensi	1	2.421,00	0,00	2.421,00	
21	23/07/2019	SENDOK GRUP	1	415,00	0,00	415,00	
22	23/07/2019	KALSI 2 B 500 ml	-1	12.621,00	0,00	-12.621,00	
23	23/07/2019	Pericardone 10mg/ml InLu	-1	16.525,00	0,00	-16.525,00	
Depo Penj Igd						-16.525,00	
1	23/07/2019	Obat Aktes Pericardone 10mg/ml InLu	-1	16.525,00	0,00	-16.525,00	
Depo Nuralih						-51.154,00	
1	23/07/2019	Obat Aktes Spas 5mg Teruna	-3	1.888,00	0,00	-5.664,00	
2	23/07/2019	Aspirin 1 gram Injeksi	-2	7.798,00	0,00	-15.596,00	
3	23/07/2019	Selas 2 B Teruna	-2	2.336,00	0,00	-4.672,00	
4	23/07/2019	KALSI 2 B 500 ml	-2	12.621,00	0,00	-25.242,00	
Lab. Patologi Klinik						216.000,00	
1	23/07/2019	Lab. Patologi Klinik GAMAT LENGKAP	Kls. II	1	55.000,00	0,00	55.000,00
2	23/07/2019	KULICL	Kls. III	1	65.000,00	0,00	65.000,00
3	23/07/2019	WELN	Kls. II	1	30.000,00	0,00	30.000,00
4	23/07/2019	GDA STP	Kls. II	1	18.000,00	0,00	18.000,00
5	23/07/2019	URINE LENGKAP	Kls. IIIA	1	30.000,00	0,00	30.000,00
6	23/07/2019	TINJA LENGKAP	Kls. IIIA	1	18.000,00	0,00	18.000,00

Peringatan : Satu, dua, sepuluh, delapan, dua, empat, dua, delapan, sembilan, rupiah

Surabaya 23/07/2019	Total Sisa Dibayar : Rp	0,00	Total Biaya Pelayanan : Rp	1.038.439,00
	Cash Bayar : Rp	0,00	Biaya Pelayanan : Rp	1.038.439,00
	No. Kartu/Ret : Rp	0,00	Jasa Paviliun : Rp	0,00
	Sisa Deposit : Rp	0,00	Tanggungan Penjamin : Rp	0,00
	Menca Dibayar : Rp	1.038.439,00	Tanggungan Rumah Sakit : Rp	0,00
	Jumlah Bayar : Rp	1.038.439,00	Deposit : Rp	0,00
	Sisa Tagihan : Rp	0,00	Discount : Rp	0,00
	Pembayaran Ke : Rp	0,00	Administrasi : Rp	0,00
			Tagihan Lunas : Rp	1.038.439,00



LUNAS
Rp 1.038.439,00

DEPOSIT: PASIEN
Total Deposit:

**RUMAH SAKIT UMUM
HAJI SURABAYA**

**Kesalahan Penginputan data
Kata pertama sama, belakangnya beda
Mempengaruhi biaya tarif
Tarif seharusnya lebih mahal dari tarif yang diinputkan**

RUMAH SAKIT UMUM Haji SURABAYA
 Jl. Manyar Kertoadi - Jawa Timur, SURABAYA Kode Pos 60117 Telp. (031) 5947890
 humas@rsuhajisurabaya.co.id, rsuhajisurabaya@yahoo.com

No CM : 514937
 Nama Pasien : An. Silvi Handiyanti Ruhmanah / Wanita
 Umur : 9 th 9 bl 7 hr
 Alamat : GEBANG LOR NO.47 SBY Sby
 Tgl Masuk : 03/05/2019 8:43:54 s/d 03/05/2019 8:43:54 (1 Hari)

No Pendaftaran : 1905030883
 Tgl. Pendaftaran : 03/05/2019 8:43:54
 Jenis Pasien : UMUM
 Penjamin : SENDIRI
 Cara Pulang :

RINCIAN BIAYA SEMENTARA

No.	Tanggal	Deskripsi Layanan	Kelas	Qty	Biaya Satuan	CITO	Total
Poli Bedah - U							
Non Operatif Keperawatan							
1	03/05/2019	11:08: PERAWATAN LUKA, GANTI BALUT SEDANG Kurnia SO., Dr, SpB, FINACS	Kls. II	1	30.000	0	30.000
Retribusi Rawat Jalan							
2	03/05/2019	8:43: Kencil Poli Temporer Rujukan Kurnia SO., Dr, SpB, FINACS	Kls. IIIA	1	15.000	0	15.000

Terbilang : Empatpuluh lima ribu rupiah

Surabaya, 07 Agustus 2019

Total Biaya Pelayanan	Rp	45.000
Tanggungan Penjamin	Rp	0
Tanggungan Rumah Sakit	Rp	0
Harus Dibayar	Rp	45.000

**RUMAH SAKIT UMUM
HAJI SURABAYA**

1

Form/007, KEU/RS/2000-00

RUMAH SAKIT UMUM Haji SURABAYA
 Jl. Manyar Kertoadi Telp. (031) 5924000
 Surabaya

Surabaya,

Kepada Yth. :
 Loker Penunjang Medik
 RS Haji Surabaya

Harap diterima pembayaran dari pasien :

Nama : An. Silvi Handiyanti

No. RM. :

Untuk pemeriksaan / tindakan medik sebagai berikut :

Pemeriksaan luka (otak)

.....

.....

Poli / Ruangan

.....

