

DAFTAR PUSTAKA

Jogiyanto HM, MBA, Akt, Ph.D. *Sistem Teknologi Informasi*. Yogyakarta : Andi, 2003

Kadir, Abdul. 2002. *Pengenalan Sistem Informasi*. Yogyakarta : ANDI Yogyakarta

Munawar, *Pemodelan Basis Data Berorientasi Objek : Konsep Dasar Perancangan Sistem*. Yogyakarta : Andi, 2005

Sutopo, Ariesti Hadi. *Analisis dan Desain Berorientasi Objek*. Yogyakarta : J & Learning, 2002



RUMAH SAKIT 

Belinyu **MEDIKA STANNIA**

RA. 00. ^{00.79} ~~Belinyu~~ (B)

Navia Madonna

23 tahun

Karyawan BP & RB Medika Stannia

Belinyu

Komplek KD Panji

Motto : UNTUKMU

Unggul dan handal, Terdepan dalam pelayanan, Kami peduli dengan kesehatan anda, Menubar salam dan senyum

Lampiran A-1

Kartu Berobat

SURAT KETERANGAN KONSUL

Yth. Teman Sejawat

dr.

Bersama ini saya kirimkan pasien :

N a m a :

Umur :

Pekerjaan :

dengan keluhan / diagnosa sementara

.....

Keterangan lain :

.....

.....

.....

Mohon konsul dan terapi selanjutnya,

Terima kasih.

Sungailiat,

Salam Sejawat

.....

Lampiran A-2
Surat Keterangan Konsultasi

NO. 1000/1000
KOTA SURABAYA
JANUARI 1977

PT. MEDIKA SEAGRAMA

PT. MEDIKA SEAGRAMA
JANUARI 1977

REKAPITULASI PERIKULIAHAN
KOTA SURABAYA

NO. 1000/1000

- 1. Ilmu Keperawatan Dasar
- 2. Ilmu Keperawatan Medikal Bedah
- 3. Keperawatan Anak
- 4. Keperawatan Kulit
- 5. Keperawatan Geriatrik
- 6. Keperawatan Kesehatan Masyarakat
- 7. Keperawatan Keperawatan
- 8. Keperawatan Keperawatan
- 9. Keperawatan Keperawatan
- 10. Keperawatan Keperawatan
- 11. Keperawatan Keperawatan
- 12. Keperawatan Keperawatan
- 13. Keperawatan Keperawatan
- 14. Keperawatan Keperawatan
- 15. Keperawatan Keperawatan
- 16. Keperawatan Keperawatan
- 17. Keperawatan Keperawatan
- 18. Keperawatan Keperawatan
- 19. Keperawatan Keperawatan
- 20. Keperawatan Keperawatan
- 21. Keperawatan Keperawatan
- 22. Keperawatan Keperawatan
- 23. Keperawatan Keperawatan
- 24. Keperawatan Keperawatan
- 25. Keperawatan Keperawatan
- 26. Keperawatan Keperawatan
- 27. Keperawatan Keperawatan
- 28. Keperawatan Keperawatan
- 29. Keperawatan Keperawatan
- 30. Keperawatan Keperawatan
- 31. Keperawatan Keperawatan
- 32. Keperawatan Keperawatan
- 33. Keperawatan Keperawatan
- 34. Keperawatan Keperawatan
- 35. Keperawatan Keperawatan
- 36. Keperawatan Keperawatan
- 37. Keperawatan Keperawatan
- 38. Keperawatan Keperawatan
- 39. Keperawatan Keperawatan
- 40. Keperawatan Keperawatan
- 41. Keperawatan Keperawatan
- 42. Keperawatan Keperawatan
- 43. Keperawatan Keperawatan
- 44. Keperawatan Keperawatan
- 45. Keperawatan Keperawatan
- 46. Keperawatan Keperawatan
- 47. Keperawatan Keperawatan
- 48. Keperawatan Keperawatan
- 49. Keperawatan Keperawatan
- 50. Keperawatan Keperawatan



Lampiran A-3
Kwitansi

LAPORAN BULANAN DATA RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
BELINYU

LAPORAN PASIEN

No	Status	Timah	Pensiunan / Timah	BPRB	Rekanan/ Ruang Kerjasama	PIII	Total
01	Karyawan						
02	Isteri						
03	Anak						
Total							

Kepala Rumah Sakit

()

Lampiran A-4
Laporan Pasien

NO. RES

**RUMAH SAKIT
MEDIKA STANNIA**

Jl. ...
No. ...
Telp. ...

**REKAM MEDIS
RAWAT JALAN / UNIT GAWAT DARURAT**

IDENTITAS PASIEN

NAMA LENGKAP _____
 TGL. LAHIR LAMA TH. BERK. JENIS

JENIS KELAMIN

PEKERJAAN _____
 PENDIDIKAN

KEBERKELAKAWANAN _____
 ALAMAT LENGKAP _____
 NO. RT. KEL. KEC. _____
 KAB. KOTA _____

TELEPON _____

IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

NAMA LENGKAP _____
 JENIS KELAMIN LAMA TH.

PEKERJAAN _____
 PENDIDIKAN

ALAMAT LENGKAP _____
 NO. RT. KEL. KEC. _____
 KAB. KOTA _____

TELEPON _____

Lampiran B-1
Data Pasien

BIODATA DOKTER

Dokter Tetap (Muji Atmojo) Kepala Pelayanan

Nama : Dr. Muji Atmojo
Alamat : Jl. Depati Amir
TTL : Pati, 12 Juni 1980
NIK : 20712303
Status : Nikah
Profesi : Dokter Tetap (Umum)
No_Telepon : -
No_Izin Praktek : -

Dokter Kepala (Akhmadi Musa)

Nama : Akhmadi Musa
Alamat : Jl. Depati Amir
TTL : Lahat, 08 November 1994
No_Identitas : 21004315
Status : Nikah
Profesi : Dokter Kepala
No_Telepon : -
No_Izin Praktek : 441.2/28/Kes./DU/VIII/2010

Lampiran B-4
Data Dokter

NO. RM

**RUJUKAN GAWAT
MEDIKA STANNIA**

**REKAM MEDIS
RAWAT JALAN / UNIT GAWAT DARURAT**

IDENTITAS PASIEN

NAMA LENGKAP

TGL. LAHIR UMUR THN BINTI TH

JENIS KELAMIN LK PR

PEKERJAAN

NO. KARTU IDENTITAS

STATUS PASIEN

ALAMAT LENGKAP

NO. RT KEL. REC

KAB. ROTA

TELEPON

IDENTITAS PEMANGGUNG JAWAB

NAMA LENGKAP

TGL. LAHIR UMUR TH

JENIS KELAMIN LK PR

PEKERJAAN

NO. KARTU IDENTITAS

ALAMAT LENGKAP

NO. RT KEL. REC

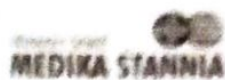
KAB. ROTA

TELEPON

Lampiran B-5

Data PJ

NO. RM [] [] [] [] [] [] [] []



RINGKASAN RIWAYAT POLIKLINIK

Nama		Tgl. Lahir / Jenis		Jenis Kel	
Diagnosa	Rawat Inap / Rawat Jalan	Riwayat Penyakit / Keluhan	Diagnosa	Aspek-201	Tempo rawat / lama tinggal

Lampiran B-6
Data Poli

FORMULIR JASA PENGOBATAN
PIHAK KETIGA

NOMOR : 046451
 NAMA :
 UMUR :
 JENIS KELAMIN :
 ALAMAT :
 DOKTER :
 JENIS PELAYANAN : RAWAT JALAN / RAWAT INAP (POLI / RUANG / KLS)

NO	KETERANGAN	TTD PETUGAS	JUMLAH NILAI (Rp)
01	BIAYA KARTU		
02	BIAYA UNIT GAWAT DARURAT		
03	KONSUL DOKTER UMUM		
04	KONSUL DOKTER SPESIALIS		
05	BIAYA KIA		
06	BIAYA LABORATORIUM		
07	BIAYA RONGENT/PENGIRIMAN PA		
08	JASA BACA RONGENT		
09	BIAYA ECG / USG / DOFLER		
10	BIAYA OXIGEN		
11	BIAYA POLY GIGI		
12	BIAYA AMBULANCE		
13	BIAYA OBAT SUNTIK		
14	BIAYA RAWATAN		
15	BIAYA KAMAR BERSALIN		
16	JASA dr. OPERASI/MELAHIRKAN		
17	JASA dr. ANAK		
18	JASA dr. MERAWAT		
19	BIAYA KAMAR BEDAH		
20	BIAYA BAHAN KAMAR BEDAH		
21	BIAYA BAHAN ANESTHESI		
22	JASA ANESTHESI		
23	BIAYA DBAT RUANGAN		
24	BIAYA ADMINISTRASI		
25	BIAYA APOTIK		
JUMLAH Rp.			

Lampiran B-7
Data Pendaftaran

PERMINTAAN / HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM
 (ISI LENGKAP DAN JELAS)


NO. REGISTRASI _____ RUANG _____
 NAMA PASIEN _____ DIAGNOSIS/KLINIS _____
 UMUR / JENIS KELAMIN _____ LK / PR _____ DOKTER PENGIRIM _____
 ALAMAT _____ TANGGAL _____

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL	PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
<input type="checkbox"/> HEMATOLOGI			<input type="checkbox"/> KIMIA DARAH		
<input type="checkbox"/> Hb		12 - 16 gr %	<input type="checkbox"/> GULA DARAH		
<input type="checkbox"/> Ht		5000 - 10 (60) / mm ³	<input type="checkbox"/> Glukosa		65 - 120 mg/dl
<input type="checkbox"/> Eritrosit		4.5 - 5.8 juta / mm ³	<input type="checkbox"/> 2 Jam PP		80 - 120 mg/dl
<input type="checkbox"/> Retikulosit		0 - 1.5 %	<input type="checkbox"/> Sewaktu		mg/dl
<input type="checkbox"/> Trombosit		250 - 500 ndv / mm ³	<input type="checkbox"/> LEMAK		
<input type="checkbox"/> Hitung Jenis		37 - 43 %	<input type="checkbox"/> - Triglyceride		80 - 150 mg/dl
<input type="checkbox"/> Neutrofil		0 - 1 %	<input type="checkbox"/> - Kolesterol		150 - 250 mg/dl
<input type="checkbox"/> Eosinofil		1 - 3 %	<input type="checkbox"/> - HDL		30 - 70 mg/dl
<input type="checkbox"/> Limfosit		50 - 70 %	<input type="checkbox"/> - LDL		70 - 160 mg/dl
<input type="checkbox"/> Monosit		20 - 40 %	<input type="checkbox"/> FAAL JANTUNG / HATI		
<input type="checkbox"/> Sel Muda		2 - 8 %	<input type="checkbox"/> SGOT		40 - 25 U/L
<input type="checkbox"/> Eo		45 - 15 mm ³ / jam	<input type="checkbox"/> LDH		100 - 250 U/L
<input type="checkbox"/> Golongan Darah			<input type="checkbox"/> FIBRIN		55 - 140 U/L
<input type="checkbox"/> Waktu Pembekuan			<input type="checkbox"/> CRP		80 - 50 U/L
<input type="checkbox"/> Waktu Pendarahan			<input type="checkbox"/> HLA C		
<input type="checkbox"/> ECV		40 - 50 % mikro	<input type="checkbox"/> URINERIN TOTAL		0.2 - 1.1 mg/dl
<input type="checkbox"/> MCH		27 - 32 % pikrogram	<input type="checkbox"/> - Darah		0.1 - 0.25 mg/dl
<input type="checkbox"/> MCHC		33 - 38 %	<input type="checkbox"/> - Urine		52 - 9 / m ² / m ²
<input type="checkbox"/> PARASITOLOGI / SEROLOGI			<input type="checkbox"/> ALKALIN FOSPHATE		41 - 77 U/L
<input type="checkbox"/> BALUBIA			<input type="checkbox"/> BUNYURIN TOTAL		6.0 - 7.8 mg/dl
<input type="checkbox"/> NYDAL			<input type="checkbox"/> - Al ₂ mg		4.0 - 5.2 g/dl
<input type="checkbox"/> - Typhus H			<input type="checkbox"/> - Calcium		1.3 - 2.7 g/dl
<input type="checkbox"/> - Paratyphus AH			<input type="checkbox"/> FAAL GINJAL		
<input type="checkbox"/> - Paratyphus BH			<input type="checkbox"/> UREUM		10 - 50 mg/dl
<input type="checkbox"/> - Typhus O			<input type="checkbox"/> CREATININ		0.6 - 1.1 mg/dl
<input type="checkbox"/> - Paratyphus AO			<input type="checkbox"/> CREATININ CLEARANCE		
<input type="checkbox"/> - Paratyphus BO			<input type="checkbox"/> URIC ACID		3.0 - 6.0 mg/dl
<input type="checkbox"/> URINE			<input type="checkbox"/> ELECTROLIT		
<input type="checkbox"/> PROTEIN		Negatif	<input type="checkbox"/> Na		130 - 150 mEq/L
<input type="checkbox"/> GLUKOSA		Negatif	<input type="checkbox"/> K		3.5 - 4.5 mEq/L
<input type="checkbox"/> BILIRUBIN		Negatif	<input type="checkbox"/> Ca		8.8 - 10.0 mEq/L
<input type="checkbox"/> HEMATURIA		Negatif	<input type="checkbox"/> Mg		1.8 - 2.1 mEq/L
<input type="checkbox"/> BEKAT JENIS / BJ		1 - 7	<input type="checkbox"/> CL		100 - 108 mEq/L
<input type="checkbox"/> SEDIMEN		1.015 - 1.025	<input type="checkbox"/> HORMON / IMMUNOLOGI		
<input type="checkbox"/> - Leksit		Sp 4 / Lpb	<input type="checkbox"/> T3		
<input type="checkbox"/> - Eritrosit		Sp 2 / Lpb	<input type="checkbox"/> T4		
<input type="checkbox"/> - Cyt. Hyalin		Negatif	<input type="checkbox"/> TSH		
<input type="checkbox"/> - Cyt. Noidah		Negatif	<input type="checkbox"/> HBS s Ag		
<input type="checkbox"/> - Ept. Erit		Sp 4 / Lpb	<input type="checkbox"/> Anti Hbs		
<input type="checkbox"/> - Kratel			<input type="checkbox"/> HIV		
<input type="checkbox"/> TES KEHAMILAN			<input type="checkbox"/> FAECES		
<input type="checkbox"/> BTA			<input type="checkbox"/> - Kewesternan		
<input type="checkbox"/> ANALISA BERFA			<input type="checkbox"/> - Darah		
<input type="checkbox"/> PEMERIKSAAN LAIN-LAIN			<input type="checkbox"/> - Lindir		
			<input type="checkbox"/> - Utkulit		
			<input type="checkbox"/> - Eritrosit		
			<input type="checkbox"/> - Amula		
			<input type="checkbox"/> - An. Com		
			<input type="checkbox"/> - An. Chlostridia		
			<input type="checkbox"/> - Microbia		

KET: Pemeriksaan yang diinginkan di beri Sungailiat _____
 Total Biaya Pemeriksaan Rp. _____
 (Sebagai Tanda diisi oleh Analis) _____
 Diperiksa oleh Analis: _____
 Nama / Tanda Tangan _____

Lampiran B-8
 Data Pemeriksaan

NOI RM [] [] [] [] [] [] [] [] [] []


MEDIKA STANNIA

RINGKASAN RIWAYAT POLIKLINIK

No. Rawat	No. Reg. / No. Rujukan	No. Riwayat	No. Rawat	No. Rawat	

Lampiran B-9
Data Rekam Medis

FORMULIR JASA PENGOBATAN
 PIHAK KETIGA

NOMOR : 046451
 NAMA : _____
 UMUR : _____
 JENIS KELAMIN : _____
 ALAMAT : _____
 DOKTER : _____
 JENIS PELAYANAN : RAWAT JALAN / RAWAT INAP (POLI / RUANG / KLS)

NO	KETERANGAN	TTD PETUGAS	JUMLAH NILAI (Rp)
01	BIAYA KARTU		
02	BIAYA UNIT GAWAT DARURAT		
03	KONSUL DOKTER UMUM		
04	KONSUL DOKTER SPESIALIST		
05	BIAYA KIA		
06	BIAYA LABORATORIUM		
07	BIAYA RONGENT PENGIRIMAN RA		
08	JASA BACA RONGENT		
09	BIAYA ECG / USG / DOPLER		
10	BIAYA OKIGEN		
11	BIAYA POLY GIGI		
12	BIAYA AMBULANCE		
13	BIAYA OBAT SUNTIK		
14	BIAYA RAWATAN		
15	BIAYA KAMAR BERSALIN		
16	JASA dr. OPERASI/MELAHIRKAN		
17	JASA dr. ANAK		
18	JASA dr. MERAWAT		
19	BIAYA KAMAR BEDAH		
20	BIAYA BAHAN KAMAR BEDAH		
21	BIAYA BAHAN ANESTHESI		
22	JASA ANESTHESI		
23	BIAYA OBAT RUANGAN		
24	BIAYA ADMINISTRASI		
25	BIAYA APOTIK		
		JUMLAH Rp.	

Lampiran B-10
 Data FJP

ST. KRANS SURABAYA
MEDIKA STANNIA
Jl. Jendral Sudirman No. 111, Surabaya
Surabaya 60132, Indonesia

No. Revisi

DR/

No. Resep

No. Obat

No. Pasien

No. Tanggal

Lampiran B-11
Data Resep

**RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA**

Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0716) 321368
Kode Pos : 33674

KARTU BEROBAT

Nama : X-30-x

Umur : X-10-x

Status : X-10-x

Alamat : X-50-x

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran C-1

Kartu Berobat

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA
Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0715) 321365
Kode Pos : 33674

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yth. Teman Sejawat

dr X-30-x

Bersama ini saya kirimkan pasien :

Nama : X-30-x

Umur : 999

Pekerjaan X-20-x

Dengan keluhan / diagnosa sementara

Keterangan lain : X-20-x

Mohon konsul dan terapi selanjutnya,

Terima Kasih.

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran C-2
Surat Keterangan Konsultasi

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA
 Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0716) 321365
 Kode Pos : 33674

KWITANSI

NO. KWITANSI : X-5-x

NO. FJP : X-5-x

Sudah Terima Dari : X-30-x

Banyaknya Uang

Rp. 99.999.999

Untuk Pembayaran Biaya Pengobatan
a/n

YBS

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kasir

DONI

PERINCIAN BIAYA

NO	Nama Biaya	Nominal
99	X-5-x	X-7-x
Z	Z	Z
Display	Display	Display

JUMLAH SELURUH

Rp. 99.999.999.

JUMLAH YG HARUS DIBAYAR

Rp. 99.999.999

JUMLAH DIBAYAR

Rp. 99.999.999

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran C-3

Kwitansi

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA

Alamat : Jl. Depati Amir LE Bukit Ketok Belinyu Telp. (0715) 321365
Kode Pos : 33674

LAPORAN PASIEN

periode

dd/mm/yyyy s/d dd/mm/yyyy

NO	Kode Pasien	Nama Pasien	Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	Nomor Identitas	Status	Alamat
99	X-5-x	X-30-x	X-10-x	X-2-x	X-20-x	X-50-x	X-50-x
Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z
Display	Display	Display	Display	Display	Display	Display	Display

Total Pasien

[99]

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran C-4
Laporan Pasien

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA
Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0715) 321365
Kode Pos : 33674

DATA ICD

No	Kode ICD	Nama ICD
99	99	X-30-x
Z	Z	Z
Display	Display	Display

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-2

Data ICD

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
 KECAMATAN BELINYU BANGKA
 Alamat : Jl. Depati Anir I E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0716) 321385
 Kode Pos : 33874

DATA DOKTER

No	Kode Dokter	Nama Dokter	Alamat	Tempat Lahir	Langkat Lahir	NIK	Status	Profesi	Nomor Telepon	Nomor Izin Praktek
99	X-5-x	X-30-x	X-50-x	X-20-x	Dd/mm/yyyy	X-50-x	X-20-x	X20-x	X-20-x	X-50-x
Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z
Display	Display	Display	Display	Display	Display	Display	Display	Display	Display	Display

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-4

Data Dokter

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA

Alamat : Jl. Depati Amir I E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0715) 321385
Kode Pos : 33674

DATA PJ

IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama Lengkap : X-30-x

Jenis Kelamin :

Pekerjaan : X-20-x

NIK/NOPEN/KTP/SIM :

Alamat Lengkap : X-50-x

NO : RT : KEL/KEC ;

KAB/KOTA :

Telepon : 99

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-5

Data PJ

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA

KECAMATAN BELINYU BANGKA

Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0715) 321265
Kode Pos : 33674

DATA POLI

No	Nomor Poli	Nama Poli
99	X-5-x	X-30-x
Z	Z	Z
Display	Display	Display

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-6

Data Poli

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA

KECAMATAN BELINYU BANGKA

Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0716) 321366
Kode Pos : 33674

DATA PENDAFTARAN

No	Nomor pendaftaran	Tanggal Pendaftaran	Hasil Vitalisign
99	X-5-x	X-10-x	X-5-x
Z	Z	Z	Z
Display	Display	Display	Display

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-7
Data Pendaftaran

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA
Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0716) 321365
Kode Pos : 33674

DATA PEMERIKSAAN

Nomor Pemeriksaan	Tanggal Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan
X-5-x	Dd/mm/yyyy	X-20-x
Z	Z	Z
Display	Display	Display

Belinyu, dd/mm/yyyy
Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-8
Data Pemeriksaan

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
 KECAMATAN BELINYU BANGKA

Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0715) 321365
 Kode Pos : 33674

DATA REKAM MEDIS

No.RM

RINGKASAN RIWAYAT POLIKLINIK

Nama : X-30-x Tgl. Lahir / Umur : Jenis Kel : Lk Pr

Tanggal	Poli Yang Dikunjungi	Riwayat Penyakit / Pengobatan	Diagnosa	Kode ICD	Nama Jelas & Tanda Tangan
X-10-x	X-10-x	X-20-x	X-50-x	X-5-x	
Z	Z	Z	Z	Z	Z
Display	Display	Display	Display	Display	

Belinyu, dd/mn/yyyy
 Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-9
 Data Rekam medis

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA

Alamat : Jl. Depati Amir I E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0715) 321366
Kode Pos : 33874

DATA FJP

FORMULIR JASA PENGOBATAN

PIHAK KETIGA

Nomor : 99
 Nama : X-30-x
 Umur : X-10-x
 Jenis Kelamin : X-2-x
 Alamat : X-50-x
 Dokter : X-30-x
 Jenis Pelayanan : RAWAT JALAN / RAWAT INAP (POLI / RUANG / KLS)

No	Keterangan	TTD PETUGAS	Jumlah Nilai (RP)
99	X-20-x	99	X-8-x
Z	Z	Z	Z
Display	Display	Display	Display
JUMLAH Rp.			99.999.999

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-10

Data FJP

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA

Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0715) 321365
Kode Pos : 33674

RESEP

Belinyu,

Dokter : X-30-x

No	Kode Obat	Nama Obat	Jumlah Obat	Aturan Pakai
99	X-5-x	X-30-x	X-50-x	X-10-x
Z	Z	Z	Z	Z
Display	Display	Display	Display	Display

Nama Pasien : X-30-x
Pro : X-20-x
Umur : X-10-x
Status : X-50-x

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-11

Resep

RUMAH SAKIT BP & RB MEDIKA STANNIA
KECAMATAN BELINYU BANGKA

Alamat : Jl. Depati Amir I.E Bukit Ketok Belinyu Telp. (0715) 321365
Kode Pos : 33674

DATA BIAYA

No	Kode Biaya	Nama Biaya	Ktrgn
99	X-5-x	X-5-x	X-20-x
Z	Z	Z	Z
Display	Display	Display	Display

Belinyu, dd/mm/yyyy

Kepala Rumah Sakit

(.....)

Lampiran D-12
Data Biaya

Nomor : 006 /SRT-03000/VII/2014
Tanggal : 10 Maret 2014
Lampiran : 01 (satu) lbr.


Kepada Yth
Kepala BAAK
Sekolah Tinggi Manajemen Informatika dan Komputer (STMIK)
ATMA LUHUR
Di
PANGKALPINANG

Perihal : **Riset Skripsi**

Sehubungan dengan surat dari Kepala BAAK Nomor : 149/BAAK/STMIK AL/TA/iii/2014 tertanggal 03 Maret 2014 perihal permohonan Riset Skripsi kami menyetujui akan perihal tersebut.

Demikianlah penyampaian kami, atas perhatian diucapkan terima kasih.-

BP&RB MEDIKA STANNIA


dr. AKHMADI MUSA
Ka. BP&RB

Lampiran E-1
Surat Keterangan



STMIK ATMA LUHUR



KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

NIM : 1032500085
 NAMA : Novianti
 DOSEN PEMBIMBING : Anisah, M. Kom
 JUDUL SKRIPSI : Perencanaan Sistem Informasi Roubat dalam Pasien di RS & RS Medika Stansi Belindu dengan metode Berorientasi objek

No.	TANGGAL	MATERI	PARAF DOSEN
1.	20 maret 2014	Bimbingan Bab I	[Signature]
2.	03 maret 2014	Bimbingan Bab II	[Signature]
3.	11 maret 2014	Revisi Bab I dan II	[Signature]
4.	14 maret 2014	Bimbingan Bab III	[Signature]
5.	5 Mei 2014	Revisi Bab III	[Signature]
6.	12 Mei 2014	Bimbingan Bab III	[Signature]
7.	19 Mei 2014	Bimbingan ERD dan LRD	[Signature]
8.	30 Mei 2014	Revisi ERD dan LRD	[Signature]
9.	2 Juni 2014	Bimbingan Rancangan layar + sequence diagram	[Signature]
10.	6 Juni 2014	Bimbingan Class diagram	[Signature]
11.	9 Juli 2014	Revisi Rancangan layar + sequence diagram + class diagram	[Signature]
12.	10 Juli 2014	Bimbingan Bab V	[Signature]
13.	11 Juli 2014	Revisi Bab V	[Signature]
14.	12 Juli 2014	Bimbingan Daftar isi + judul dll	[Signature]
15.	16 Juli 2014	Revisi daftar isi + judul dll	[Signature]

Mahasiswa diatas telah melakukan bimbingan dengan jumlah materi yang telah mencukupi untuk disidangkan.

Mahasiswa

[Signature]

Novianti

Pangkalpinang, 07 Juli 2014

Dosen Pembimbing

[Signature]

Anisah, M. Kom

Lampiran F-1

Kartu Konsultasi