

LAMPIRAN



Akademi Akuntansi YKPN
YAYASAN KELUARGA PAHLAWAN NEGARA

STATUS TERAKREDITASI A
SK No. 415/SK/ban-pt/Akred/Dept-III/X/2014
Jalan Gagas Rimang No. 2 - 4, Dausapan, Yogyakarta 55222
Telp.: (0274) 563516, 513413, 560159, 562317 Fax.: (0274) 561591
E-mail: aaykpn@aaykpn.ac.id Website: www.aaykpn.ac.id

Nomor : 248/AA YKPN/Sekr.IX/2018
Hal : Pengantar Praktik Kerja Lapangan
Lamp : 1 Lembar fotokopi kartu mahasiswa

05 September 2018

Kepada : Yth. Direktur Rumah Sakit Islam Yogyakarta PDHI
Jl. Solo Km 12,5 Kalasan, Sleman
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Dengan ini kami beritahukan kepada Bapak/Ibu bahwa dalam rangka menyelesaikan studinya, mahasiswa kami diwajibkan untuk melakukan Praktik Kerja Lapangan (PKL) selama 50 hari atau 400 jam serta menyusun Tugas Akhir (TA) dalam bidang akuntansi atau bidang yang memiliki relevansi dengan bidang akuntansi. Pelaksanaan PKL diselenggarakan mulai tanggal 14 Januari 2019 sampai dengan tanggal 23 Maret 2019.

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan ini kami mengajukan permohonan Praktik Kerja Lapangan (PKL) serta pengumpulan informasi tertang prosedur teknis praktik akuntansi tertentu, sesuai dengan permintaan mahasiswa, untuk keperluan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa sebagai berikut:

No.	No.Mhs	Nama	No.HP
1	201623956	IKA DEWI SRI RAHAYU	082137965109
2	201623962	RIRIN NUR CHAMIDAH	085876272914
3	201623970	RAHMAWATI DEWI	081549545601

Atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur,



Dr. Sufuri, M.B.A., Ak., CA.
NIDN: 0501076101

Surat Pengantar Praktik Kerja Lapangan



RUMAH SAKIT ISLAM YOGYAKARTA PDHI

Jl. Solo Km. 12,5 Kalasan, Sleman, Yogyakarta Telp (0274) 498000 (Hunting) Fax. (0274) 498464

Web site : www.rsiypdhi.com E-mail : humas@rsiypdhi.com

Yogyakarta, 12 Oktober 2018 M
3 Shafar 1440 H

No : 0801/KS 4.3/X/2018
Hal : Jawaban Izin Tempat Praktik

Kepada Ykh.

Direktur Akademi Akuntansi YKPN

Di Yogyakarta

Assalamu alaikum warahmatullah wabarakatuh.

Menindaklanjuti surat Bapak tertanggal 5 September 2018 perihal Permohonan Izin Praktik Kerja Lapangan, melalui surat ini kami informasikan bahwa secara prinsip RSIY PDHI bisa dijadikan media edukasi baik berupa studi pendahuluan, uji validitas, penelitian, PKL, magang, ataupun skripsi.

Sehubungan dengan hal tersebut, mahasiswa Bapak yang tersebut di bawah ini **kami izinkan** untuk melakukan Praktik Kerja Lapangan di Rumah Sakit Islam Yogyakarta PDHI.

No.	Nomor Mahasiswa	Nama
1	201623956	Ika Dewi Sri Rahayu
2	201623962	Ririn Nur Chamidah
3	201623970	Rahmawati Dewi

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak kami ucapkan terima kasih. *Jazakumullah khairan.*

Wassalamu alaikum warahmatullah wabarakatuh.

Direktur

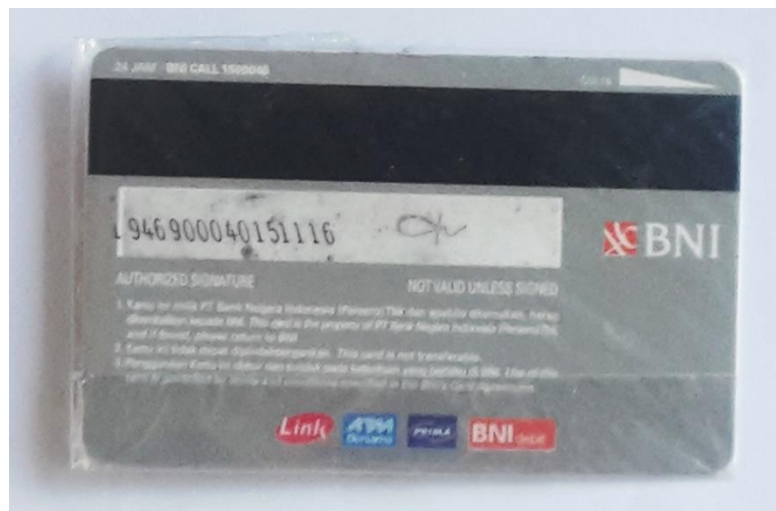
Rumah Sakit Islam Yogyakarta PDHI



dr. H. Bima Achmad Bina Nurutama

NIK. MD0416709

Surat Jawaban Izin Tempat Praktik



Kartu Tanda Mahasiswa



RUMAH SAKIT ISLAM YOGYAKARTA PDHI

Jl. Solo Km. 12.5 Kalasan Sleman Yogyakarta Tel. [0274] 498000 Fax [0274] 498464
Website: www.rsiydpdhi.com email: humas@rsiypdhi.com

SURAT PENGAJUAN BERKAS KLAIM

Berikut kami ajukan jumlah berkas klaim peserta JKN-KIS untuk bulan pelayanan November 2018, Revisi Rawat Jalan bulan Februari 2018, Revisi Rawat Jalan bulan Maret 2018, Revisi Rawat Jalan bulan Juli 2018, Revisi Rawat Inap bulan Juli 2018, Revisi Rawat Inap bulan Agustus 2018, dengan rincian sebagai berikut :

Jenis Pelayanan	Berkas Pengajuan		TXT Pengajuan		Keterangan
	Jumlah Kasus	Jumlah Biaya	Jumlah Kasus	Jumlah Biaya	
Rawat Jalan November 2018	8.668	2.478.923.400	8.668	2.478.923.400	
Rawat Inap November 2018	477	1.952.489.100	477	1.952.489.100	
Lupis November 2018	3	438.500	3	438.500	
Obat Kronis	1.388	169.062.814	1.388	169.062.814	
Revisi Rawat Jalan bulan Februari 2018	5	1.701.200	5	1.701.200	
Revisi Rawat Jalan bulan Maret 2018	12	4.398.000	12	4.398.000	
Revisi Rawat Jalan bulan Juli 2018	104	27.899.700	104	27.899.700	
Revisi Rawat Inap bulan Juli 2018	86	458.457.000	86	458.457.000	
Revisi Rawat Inap bulan Agustus 2018	73	384.487.600	73	384.487.600	
Total	10.816	5.477.857.314	10.816	5.477.857.314	
Terbilang	Lima Milyar Empat Ratus Tujuh Puluh Tujuh Juta Delapan Ratus Lima Puluh Tujuh Ribu Tiga Ratus Empat Belas Rupiah				

Untuk selanjutnya akan dilakukan proses verifikasi oleh BPJS Kesehatan KC. Sleman sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pengajuan klaim ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 7 Desember 2018

Yang Mengajukan Berkas,

Direktur

Rumah Sakit Islam Yogyakarta PDHI

dr. H. Bima Achmad Bina Nurutama

NIK MD 0416 709

Berita Acara Pengiriman Berkas

BERITA ACARA HASIL VERIFIKASI KLAIM

396/BA/VI-13/0119

Pada hari ini Senin Tanggal 28 Bulan Januari Tahun 2019 setelah pihak BPJS Kesehatan KCU/KC/KLOK SLEMAN melakukan proses verifikasi untuk tagihan klaim yang diberikan oleh pihak Rumah Sakit RSIY PDHI pada bulan pelayanan **Desember Tahun 2018**, telah diperoleh hasil verifikasi sebagai berikut:

No	Status Verifikasi	Rawat Jalan		Rawat Inap		Jumlah	
		Kasus	Biaya	Kasus	Biaya	Kasus	Biaya
1	Layak	8.410	2.345.325.900	396	1.537.139.100	8.806	3.882.465.000
2	Tidak Layak	128	25.772.700	0	0	128	25.772.700
3	Pending	47	15.219.100	84	423.574.300	131	438.793.400

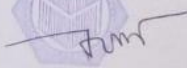
*)Adapun rinciannya terlampir

dan untuk selanjutnya, kasus tagihan LAYAK sebanyak 8.806 kasus dengan jumlah biaya sebesar Rp. 3.882.465.000 (Terbilang: Tiga milyar delapan ratus delapan puluh dua juta empat ratus enam puluh lima ribu rupiah) akan dibayarkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Sedangkan untuk klaim TIDAK LAYAK sebanyak 128 kasus dengan jumlah biaya sebesar Rp 25.772.700 (Terbilang : Dua puluh lima juta tujuh ratus tujuh puluh dua ribu tujuh ratus rupiah) tidak dapat dibayarkan karena tidak sesuai dengan syarat dan ketentuan yang berlaku dan untuk PENDING (Klaim Dispute) sebanyak 131 kasus dengan jumlah biaya sebesar Rp 438.793.400 (Terbilang: Empat ratus tiga puluh delapan juta tujuh ratus sembilan puluh tiga ribu empat ratus rupiah) belum dapat kami bayarkan karena belum sesuai dengan kaidah dan ketentuan yang berlaku (berita acara dan detail rekapan terlampir).

Demikian berita acara ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Sleman, 28 Januari 2019

Pihak Kedua,
RSIY PDHI


dr. H. Bima Achmad Bina Nurutama


Pihak Pertama,
Cabang SLEMAN,
Raka Pebrian
09744

Berita Acara Verifikasi

KUTANSUPERMAYARAN KIRYIPOM

No Invoice : 1103201900002596 16.17.26

Terdar :

No Pel Nama : 11103201900002596 KIRYIPOM

Alamat : KUTANSUPERMAYARAN KIRYIPOM

Dokter : dr. ANANTASUPRI

Poli : HEMODIALISA

Tgl Druwat : 11-03-2019

Kelas Ruang :

NO	REPERKAWAN	JUMLAH
1	KABAYU KACAKOAS	5,000
2	KAKAT KIRYIPOM	675,000
Grand Total		680,000

(enam ratus delapan puluh ribu Rupiah)

Keterangan : 11-03-2019

1. Pasien : Yang Menorita

2. Alurana : KIRYIPOM

3. Keuangan : (KIRYIPOM, TIKU)

Kuitansi Pembayaran RSIY PDHI

KLAM DIGITAL

Print...
Print...

6/12

Back Forward

SIMPAN BERKAS DIGITAL

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21



RST PDHI

RUMAH SAKIT ISLAM YOGYAKARTA PDHI

Jl. Solo Km 12.5 Kalasan, Sleman, Yogyakarta Telp. (0274) 498000 (Hunting)
Fax. (0274) 468464

SURAT KETERANGAN DALAM PERAWATAN

No. RM : 111522

No. SKDP/2019/03001925

Nama Pasien : SLAMET BIN WIRO DIMEJO, TNUJUN HDR-3

Tempat/ Tgl Lahir : KLATEN, 11 Oktober 1958

No. Kartu BPJS : 000191225505

Alamat : PACITAN 229 NGEMPLAK, SEWENG MANISRENGGO, KLATEN

Diagnosa : Chronic Kidney Disease (N18.5)

Terapi : hd rutin 2x seminggu

Tgl Surat Rujukan : 12 Januari 2019

Masih dalam perawatan Dokter di RS Islam Yogyakarta PDHI dengan pertimbangan sebagai berikut:

1. Stabilisasi Penyakit

2. hd rutin

3.

Surat keterangan ini digunakan untuk 1 (satu) kali kunjungan pasien dengan diagnosis sebagaimana diatas pada tanggal 11 Maret 2019, antara : 4

Saat jadwal kontrol, mohon konfirmasi kedatangan di unit Pendaftaran.

* Syarat yang WAJIB dikumpulkan saat kontrol untuk pasien BPJS:

1. Surat Keterangan Dalam Perawatan ini

2. Foto Copy KK

3. Foto Copy KTP

4. Foto Copy Kartu JKN KIS/ BPJS

5. Surat Rujukan FPK 1 yang Lama

Yogyakarta, 07 Maret 2019

Hormat Kami,

(dr. ANDRI RAHSIP PG)

Surat Keterangan Dalam Perawatan

RS Islam Yogyakarta PDH - Rawat Jalan

SITI MURWATUN

Pasien

General Data Medis Lan.Lan

Nama: WIDODO BIN WARNO S, TN/JKN
 No. RM: 132488 ☒ Pasien RM
☒ DMH
 Tipe Pasien: ☐ Umum ☒ Asuransi / Perusahaan
 Asuransi: JKN PBI
 No Asuransi: 0001020723669
 Alamat: TEGAL SANGGRAHAN 000/003 SANGGRAHAN PRAMBANAN KLATEN
 Kode Pos:
 Propinsi: JAWA TENGAH
 Kabupaten: KLATEN
 Kecamatan: PRAMBANAN
 Kelurahan: SANGGRAHAN
 Tanggal Lahir: 12/30/1998
 Tempat Lahir: KLATEN
 Umur: 59 tahun 2 bulan
 Telepon: 085725527000
 HP: 087838413692
 No. Identitas: 3310013012590002
 Jenis Kelamin: ☒ Pria ☐ Wanita
 Status: ☐ Single ☒ Merah ☐ Janda / Duda
 Data Medis: Berat: 0 Kg Tinggi: 0 Cm Gol Darah:
 Agama: ISLAM
 Ras: JAWA
 Pendidikan: SMP
 Pekerjaan: Belum/ Tidak Bekerja
 Warga Negara:
 Nama Ayah:
 Nama Ibu:
 Suami/Istri:
 UPLOAD FILE DATA SOSIAL :
 Kartu BPJS : [Belum Ada](#) Cari File
 KTP : [Belum Ada](#) Cari File
 Kartu Keluarga : [Belum Ada](#) Cari File
 Benda Nama : [Belum Ada](#) Cari File
 Cetak SEP Cetak KIB
 Simpan Slesai

03/11/2019 16:53

SIM Pendaftaran (Dokumen Pendaftaran)

KLAIM DIGITAL

BPJS Kesehatan SURAT ELEGIBILITAS PESERTA

RSIY PDHI

No. SEP: 0179R0080319V003013
 Tgl. SEP: 2019-03-11
 No. Kartu: 0001971225505 (MR. 111522)
 Nama Peserta: SLAMET
 Tgl. Lahir: 11/10/1998
 No. Telepon: 087734590087
 Poli Tujuan: HEMODIALISA
 Fasilitas Pengk: dr. Tin Nyantosan W
 Diagnosa Awal: N18.5- Chronic kidney disease, stage 5
 Catatan:
 Peserta: PEKERJA MANJIRI
 COB: 0
 Jns. Rawat: Rawat Jalan
 Kls. Rawat: Kelas III
 Penjamin:
 Pasien/Keluarga Pasien
 *Saya Menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan informasi Medis Pasien jika diperlukan.
 *SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta.
 Catatan ke 1 11-03-2019 16:17:38
 1172

16:27

Surat Elegibilitas Peserta (SEP)

KLAIM DIGITAL

2/12 Back Forward SIMPAN BERNAS DIGITAL

RUMAH SAKIT ISLAM YOGYAKARTA
Jl. Solo Km 12.5 Kasihan, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 496000 (rutng), Telp. (0274) 496464

Harf Tanggal : Senin 11-03-2019
Klinik : HEMODIALISA
RM & Nama : 1110220 SLAHET BIN WIRO DMEJO, TNUJON MDR-3
Tanggal Lahir : 11 Oktober 1996

RESUME PELAYANAN RAWAT JALAN

Subyekrif:
tak

Obyekrif:
KU : cukup, CM
Thorax:
Paru : wheezing - RRR -
Jantung regular, bising -
Abdomen bising usus + R, aches -
Extremitas : kaki edem -

Vital Signs:
Tensi : 140/80 mmHg BB : 58.4 KG Resp : 20 x/menit
Suhu : 36.2 °C TB : CM Nyeri : 0 nrs (1-10)
Nadi : 78 x/menit

Diagnosis (ICD X):
Primer : Extracorporeal dialysis (Z49.1)
Sekunder : Chronic kidney disease, stage 5 (N18.5)

Procedures (ICD 9):
Hemodialysis (93.95)

Penunjang/ Terapi Planing:
HD rutin

Tindakan:
PAKET HEMODIALISA REUSE

Resep:

Resume Pelayanan Rawat Jalan