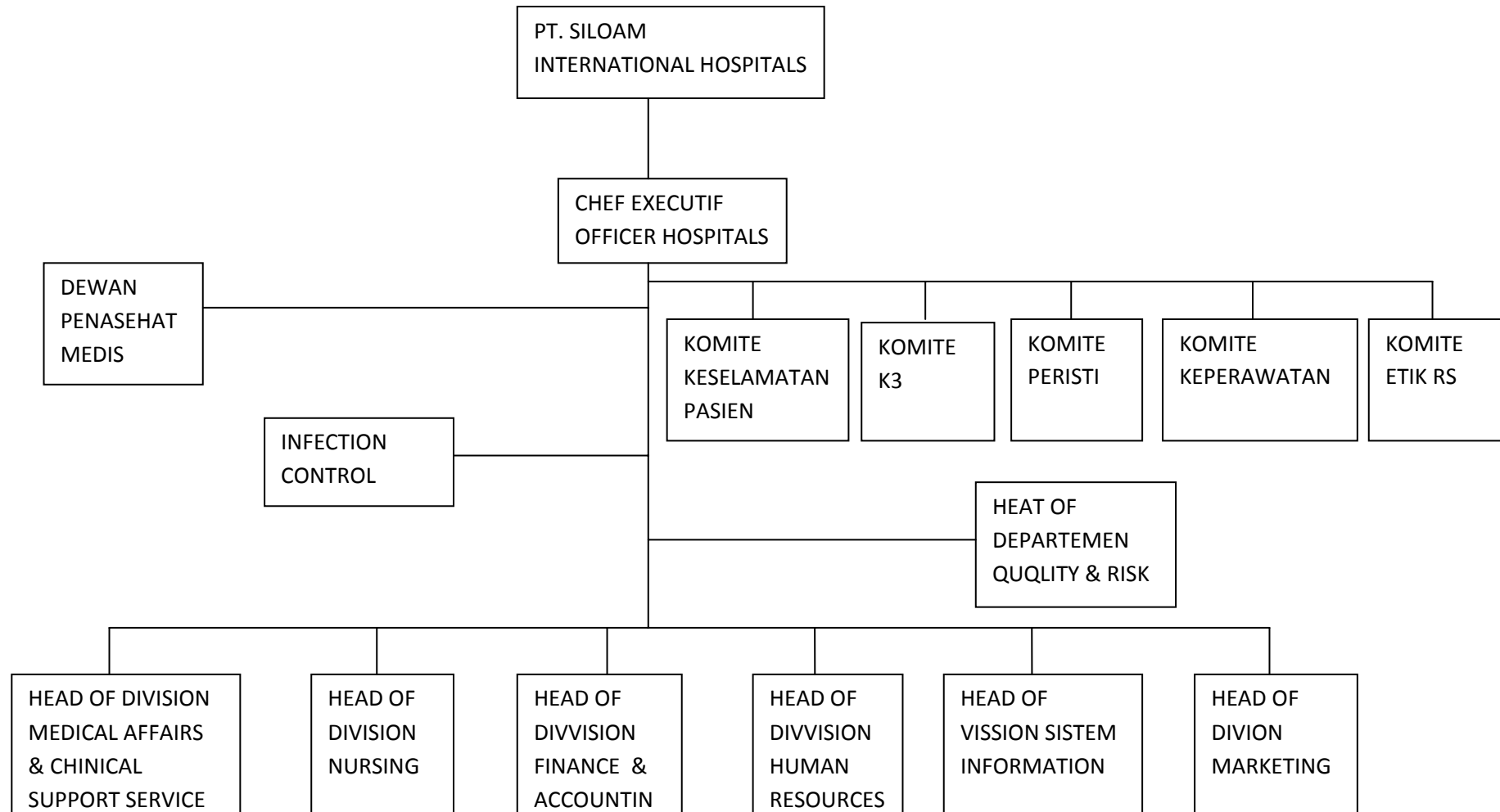


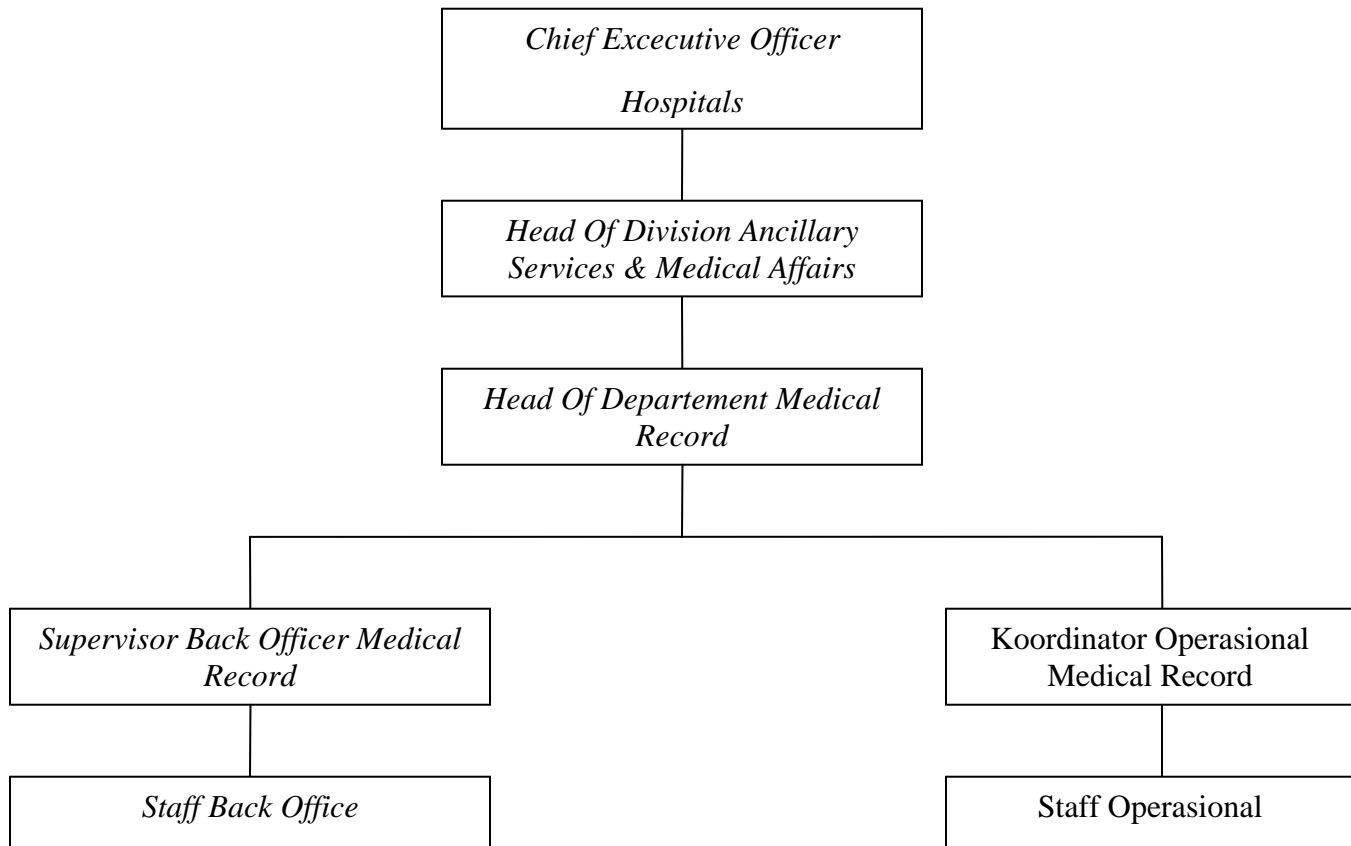
LAMPIRAN 1

STRUKTUR ORGANISASI SILOAM HOSPITALS KEBON JERUK JAKARTA BARAT



Lampiran 2

STRUKTUR ORGANISASI DEPARTEMEN REKAM MEDIS SILOAM HOSPITALS KEBON JERUK



LAMPIRAN 3

REKAPITULASI WAKTU PENYELESAIAN SURAT KETERANGAN MEDIS PASIEN RAWAT INAP BULAN MARET 2012

NO	ASURANSI IN	ASURANSI OUT	NO. MR	LAMA WAKTU	KETERLAMBATAN WAKTU
1	01 / 03 /2012	02 / 03 /2012	00578233	1	-3
2	01 / 03 /2012	03 / 03 /2012	10236267	2	-2
3	01 / 03 /2012	03 / 03 /2012	00067660	2	-2
4	01 / 03 /2012	02 / 03 /2012	00537301	1	-3
5	01 / 03 /2012	01 / 03 /2012	10159418	1	-3
6	02 / 03 /2012	03 / 03 /2012	1022664	1	-3
7	02 / 03 /2012	02 / 03 /2012	10143393	1	-3
8	02 / 03 /2012	02 / 03 /2012	10212616	1	-3
9	02 / 03 /2012	03 / 03 /2012	10070551	1	-3
10	03 / 03 /2012	08 / 03 /2012	10207166	5	1
11	03 / 03 /2012	03 / 03 /2012	10231986	1	-3
12	05 / 03 /2012	05 / 03 /2012	00418836	1	-3
13	05 / 03 /2012	09 / 03 /2012	10095777	4	0
14	05 / 03 /2012	06 / 03 /2012	10228670	1	-3
15	05 / 03 /2012	06 / 03 /2012	10162783	1	-3
16	05 / 03 /2012	08 / 03 /2012	1011988	3	-1
17	05 / 03 /2012	05 / 03 /2012	00111334	1	-3
18	06 / 03 /2012	07 / 03 /2012	00578395	1	-3
19	06 / 03 /2012	08 / 03 /2012	00107077	2	-2
20	06 / 03 /2012	06 / 03 /2012	10239103	1	-3
21	06 / 03 /2012	06 / 03 /2012	10037116	1	-3

22	06 / 03 /2012	08 / 03 /2012	00129175	2	-2
23	06 / 03 /2012	10 / 03 /2012	00491391	4	0
24	06 / 03 /2012	27 / 03 /2012	10237423	21	17
25	06 / 03 /2012	06 / 03 /2012	10003073	1	-3
26	06 / 03 /2012	08 / 03 /2012	10238962	2	-2
27	07 / 03 /2012	12 / 03 /2012	10003073	5	1
28	07 / 03 /2012	08 / 03 /2012	10116653	1	-3
29	07 / 03 /2012	07 / 03 /2012	00441487	1	-3
30	07 / 03 /2012	07 / 03 /2012	00026994	1	-3
31	07 / 03 /2012	12 / 03 /2012	10236140	5	1
32	07 / 03 /2012	07 / 03 /2012	10155831	1	-3
33	08 / 03 /2012	08 / 03 /2012	00165028	1	-3
34	08 / 03 /2012	10 / 03 /2012	00139001	2	-2
35	08 / 03 /2012	08 / 03 /2012	00406384	1	-3
36	08 / 03 /2012	09 / 03 /2012	00335011	1	-3
37	08 / 03 /2012	10 / 03 /2012	00335897	2	-2
38	09 / 03 /2012	09 / 03 /2012	10214727	1	-3
39	09 / 03 /2012	10 / 03 /2012	10155695	1	-3
40	09 / 03 /2012	10 / 03 /2012	10005673	1	-3
41	09 / 03 /2012	10 / 03 /2012	10200605	1	-3
42	10 / 03 /2012	10 / 03 /2012	10190670	1	-3
43	10 / 03 /2012	10 / 03 /2012	10226153	1	-3
44	10 / 03 /2012	10 / 03 /2012	00365643	1	-3
45	10 / 03 /2012	15 / 03 /2012	10238523	5	1
46	10 / 03 /2012	13 / 03 /2012	01023942	3	-1
47	10 / 03 /2012	13 / 03 /2012	10091448	3	-1
48	12 / 03 /2012	16 / 03 /2012	10065900	4	0
49	12 / 03 /2012	13 / 03 /2012	10222004	1	-3
50	12 / 03 /2012	21 / 03 /2012	10239407	9	5
51	12 / 03 /2012	12 / 03 /2012	10093742	1	-3
52	12 / 03 /2012	12 / 03 /2012	00494868	1	-3
53	12 / 03 /2012	22 / 03 /2012	10219723	10	6

54	12 / 03 /2012	21 / 03 /2012	10053889	9	5
55	12 / 03 /2012	13 / 03 /2012	10238248	1	-3
56	13 / 03 /2012	17 / 03 /2012	00416857	4	0
57	13 / 03 /2012	16 / 03 /2012	0015783	3	-1
58	13 / 03 /2012	15 / 03 /2012	00522164	2	-2
59	13 / 03 /2012	19 / 03 /2012	00022889	6	2
60	13 / 03 /2012	16 / 03 /2012	10200211	3	-1
61	14 / 03 /2012	16 / 03 /2012	00586626	2	-2
62	14 / 03 /2012	15 / 03 /2012	00444438	1	-3
63	14 / 03 /2012	17 / 03 /2012	10239765	3	-1
64	14 / 03 /2012	17 / 03 /2012	10230918	3	-1
65	14 / 03 /2012	20 / 03 /2012	10224889	6	2
66	15 / 03 /2012	21 / 03 /2012	10235363	6	2
67	15 / 03 /2012	17 / 03 /2012	10185439	2	-2
68	15 / 03 /2012	21 / 03 /2012	10003073	6	2
69	15 / 03 /2012	17 / 03 /2012	10183797	2	-2
70	15 / 03 /2012	26 / 03 /2012	10151621	11	7
71	16 / 03 /2012	17 / 03 /2012	10235890	1	-3
72	16 / 03 /2012	19 / 03 /2012	00141756	3	-1
73	16 / 03 /2012	19 / 03 /2012	10228185	3	-1
74	16 / 03 /2012	19 / 03 /2012	10233559	3	-1
75	16 / 03 /2012	19 / 03 /2012	00065781	3	-1
76	17 / 03 /2012	17 / 03 /2012	10122856	1	-3
77	17 / 03 /2012	20 / 03 /2012	10238815	3	-1
78	17 / 03 /2012	26 / 03 /2012	10239339	9	5
79	19 / 03 /2012	19 / 03 /2012	10233488	1	-3
80	19 / 03 /2012	20 / 03 /2012	10233488	1	-3
81	19 / 03 /2012	19 / 03 /2012	10113997	1	-3
82	19 / 03 /2012	19 / 03 /2012	10218759	1	-3
83	20 / 03 /2012	22 / 03 /2012	10163168	2	-2
84	20 / 03 /2012	21 / 03 /2012	10138231	1	-3
85	21 / 03 /2012	21 / 03 /2012	00444964	1	-3

86	21 / 03 /2012	21 / 03 /2012	10238788	1	-3
87	21 / 03 /2012	22 / 03 /2012	10210582	1	-3
88	21 / 03 /2012	22 / 03 /2012	0049399	1	-3
89	21 / 03 /2012	28 / 03 /2012	00502265	7	3
90	21 / 03 /2012	22 / 03 /2012	10239492	1	-3
91	22 / 03 /2012	22 / 03 /2012	00508738	1	-3
92	22 / 03 /2012	29 / 03 /2012	00457594	7	3
93	22 / 03 /2012	28 / 03 /2012	00426788	6	2
94	22 / 03 /2012	22 / 03 /2012	00444964	1	-3
95	22 / 03 /2012	29 / 03 /2012	10081908	7	3
96	26 / 03 /2012	03 / 04 /2012	00410705	8	4
97	26 / 03 /2012	28 / 03 /2012	00364476	2	-2
98	26 / 03 /2012		00351177		
99	26 / 03 /2012	05 / 04 /2012	10237022	10	6
100	26 / 03 /2012	02 / 04 /2012	00578624	7	3
101	26 / 03 /2012	27 / 03 /2012	00166478	1	-3
102	26 / 03 /2012	26 / 03 /2012	00364908	1	-3
103	26 / 03 /2012	26 / 03 /2012	10129564	1	-3
104	27 / 03 /2012	29 / 03 /2012	10095275	2	-2
105	27 / 03 /2012	03 / 04 /2012	10203819	7	3
106	27 / 03 /2012	29 / 03 /2012	10238585	2	-2
107	27 / 03 /2012	29 / 03 /2012	10134022	2	-2
108	27 / 03 /2012	28 / 03 /2012	10240606	1	-3
109	27 / 03 /2012	29 / 03 /2012	10241058	2	-2
110	27 / 03 /2012	27 / 03 /2012	00097996	1	-3
111	27 / 03 /2012	27 / 03 /2012	10122336	1	-3
112	27 / 03 /2012	12 / 04 /2012	10226076	16	12
113	27 / 03 /2012	05 / 04 /2012	10240594	9	5
114	28 / 03 /2012	30 / 03 /2012	10240750	2	-2
115	28 / 03 /2012	07 / 04 /2012	00047687	10	6
116	28 / 03 /2012	30 / 03 /2012	10214915	2	-2
117	28 / 03 /2012	09 / 04 /2012	10241216	12	8

118	28 / 03 /2012	29 / 03 /2012	00213788	1	-3
119	29 / 03 /2012	30 / 03 /2012	10147372	1	-3
120	29 / 03 /2012	12 / 04 /2012	00148295	14	10
121	29 / 03 /2012	30 / 03 /2012	00475601	1	-3
122	29 / 03 /2012	31 / 03 /2012	10007523	2	-2
123	30 / 03 /2012	31 / 03 /2012	00594990	1	-3
124	30 / 03 /2012	30 / 03 /2012	00426788	0	-4
125	30 / 03 /2012	07 / 04 /2012	10241211	8	4
126	30 / 03 /2012	07 / 04 /2012	00205747	8	4
127	31 / 03 /2012	03 / 04 /2012	10218244	3	-1
128	31 / 03 /2012	07 / 04 /2012	10183797	7	3

LAMPIRAN 4

DOCTOR'S VISIT IN THE WARD DOCTOR'S ASSESSMENT IN PATIENT COMPLETENESS OF DISCHARGE FORM

[illegible]

LAMPIRAN 5



Surat Pelepasan Informasi Medis Medical Information Release Letter

Yang bertanda tangan dibawah ini :
The undersigned :

Nama / Name :

Keterangan / Note :

☐ Pasien / Patient

☐ Kuasa dari Pasien / Proxy of the patient

*Surat Kuasa terlampir

Power of attorney attached

☐ Orang tua/penanggung jawab Pasien

Parent/guardian of the Patient

*Kartu Keluarga (Dokumen Identifikasi) terlampir

Identification Documents attached

No KTP / ID Number :

No Telepon / Phone Number :

Dengan ini memberikan kuasa kepada Siloam Hospitals - Kebon Jeruk untuk memberikan data medis dari pasien :
Hereby requests Siloam Hospital Kebon Jeruk to release medical record data of :

Nama Pasien / Patient's Name :

No. MR / MR Number :

Data Medis yang diberikan :

This request and authorization applies to :

☐ Periode perawatan / hospitalization date _____ hingga / through _____

☐ Semua informasi / all health care information

☐ Lain - lain / others : _____

Data medis tersebut akan diberikan kepada :

The medical record data will be given to :

Dokumen tersebut di atas akan digunakan untuk keperluan :

The purpose of the requested document :

Yang bertanda tangan di bawah ini menjamin bahwa Data Medis ini akan digunakan sebagaimana dinyatakan dalam Permohonan ini dan melepaskan Siloam Hospital - Kebon Jeruk dari segala tuntutan hukum yang ditimbulkan dengan adanya pelepasan informasi medis Pasien.

The undersigned guarantees that the medical data will be used as stated in this application and release Siloam Hospital - Kebon Jeruk of any lawsuits caused by the release of patient medical information.

Yang bertanda tangan / The undersigned

Tanggal / date :

LAMPIRAN 6



Permohonan Pengisian Formulir Asuransi / Visum Et Repertum

Catatan :

Untuk konfirmasi hubungi Rekam Medis Ext 1661/1662

Rekam Medis : ☐ Poliklinik
☐ Gawat Darurat
☐ Rawat Inap

Kepada Yth :

Dr. _____
Di Tempat

Dimohon untuk mengisi formulir Asuransi / Visum et Repertum (Coret yang tidak perlu)

Nama Pasien : _____
Nomor Pasien : _____
Nomor Registrasi : _____

Terimakasih
Jakarta, _____ 20 _____

(_____)
User ID MRO & Paraf

We Care

WJMR 15-0307-00



Permohonan Pengisian Formulir Asuransi / Visum Et Repertum

Catatan :

Untuk konfirmasi hubungi Rekam Medis Ext 1661/1662

Rekam Medis : ☐ Poliklinik
☐ Gawat Darurat
☐ Rawat Inap

Kepada Yth :

Dr. _____
Di Tempat

Dimohon untuk mengisi formulir Asuransi / Visum et Repertum (Coret yang tidak perlu)

Nama Pasien : _____
Nomor Pasien : _____
Nomor Registrasi : _____

Terimakasih
Jakarta, _____ 20 _____

(_____)
User ID MRO & Paraf

We Care

WJMR 15-0307-00

LAMPIRAN 7



Tanda Terima Formulir Asuransi

Catatan :

- Sebelum pengambilan, harap hubungi Siloam Hospitals West Jakarta Unit Rekam Medis
Telp : (021) 5300888 ext. 1661/1662
- Tanda Terima Formulir Asuransi ini merupakan bukti pengambilan Formulir Asuransi
- ☐ Harap membawa Surat Kuasa yang telah ditandatangani oleh pasien, pada saat pengambilan

Tanggal Terima :

Rekam Medis : ☐ Poliklinik
☐ Gawat Darurat
☐ Rawat Inap

Nama Pasien :
Nomor Pasien :
Nomor Registrasi :
Nama Asuransi :
Surat Kuasa : ☐ Ada ☐ Tidak ada

Penerima,

(.....)
Nama & Tanda Tangan

We Care

WJMR 14-0307-00



Tanda Terima Formulir Asuransi

Catatan :

- Sebelum pengambilan, harap hubungi Siloam Hospitals West Jakarta Unit Rekam Medis
Telp : (021) 5300888 ext. 1661/1662
- Tanda Terima Formulir Asuransi ini merupakan bukti pengambilan Formulir Asuransi
- ☐ Harap membawa Surat Kuasa yang telah ditandatangani oleh pasien, pada saat pengambilan

Tanggal Terima :

Rekam Medis : ☐ Poliklinik
☐ Gawat Darurat
☐ Rawat Inap

Nama Pasien :
Nomor Pasien :
Nomor Registrasi :
Nama Asuransi :
Surat Kuasa : ☐ Ada ☐ Tidak ada

Penerima,

(.....)
Nama & Tanda Tangan

We Care

WJMR 14-0307-00

LAMPIRAN 8

Pengantar petugas FO untuk penerimaan form asuransi atau Surat Keterangan Medis

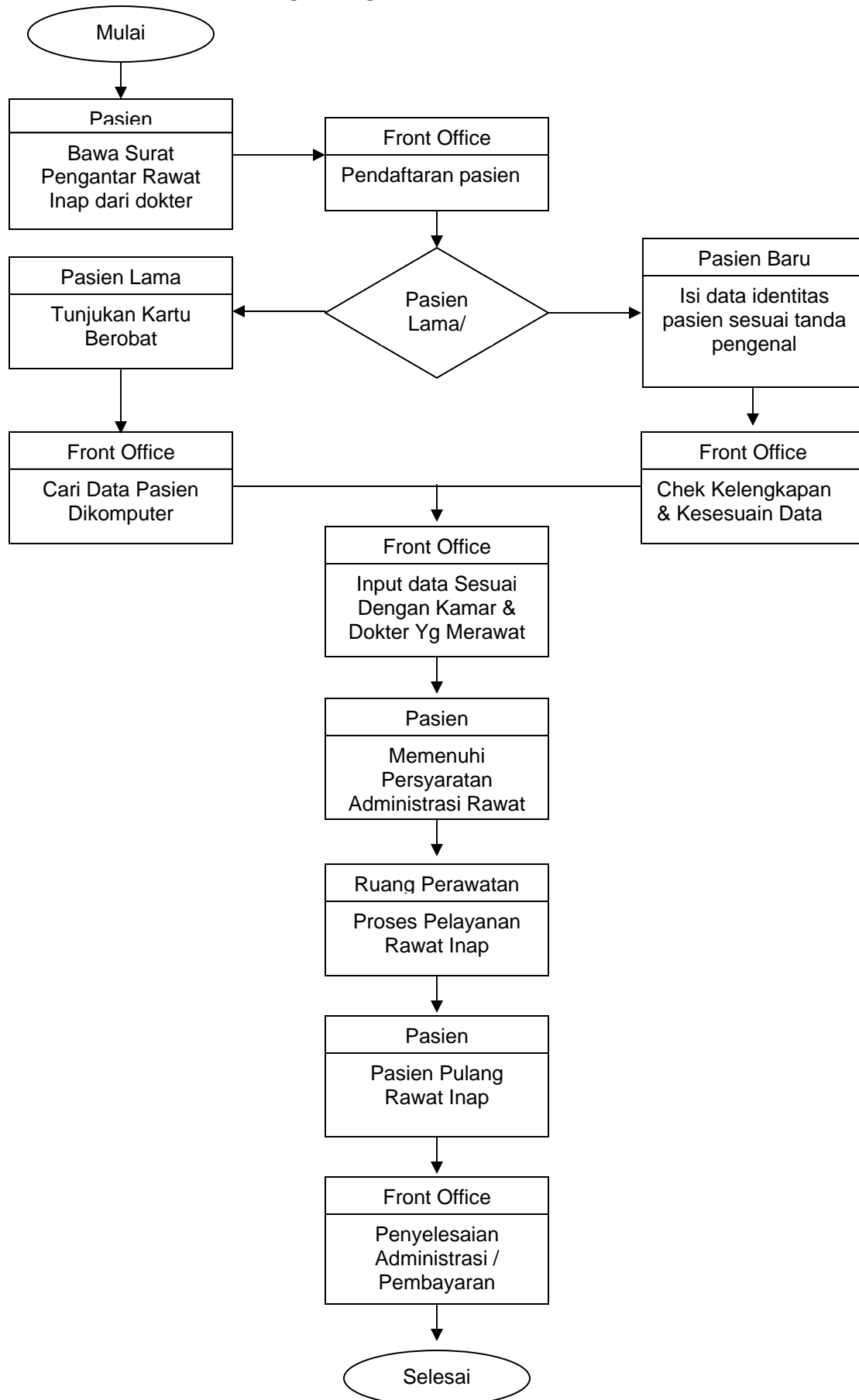
1. ☐ Surat pelepasan informasi
2. ☐ Surat kuasa (Bila yang datang bukan pasiennya)
3. ☐ Jenis form yang di isi harus sesuai (rawat jalan, rawat inap atau UGD)
4. ☐ Lama pengisian sesuai dengan jadwal dokter (Hub dokter bila perlu) \pm seminggu
Jika ada perubahan (lebih cepat / lambat) akan dihubungi petugas MR
5. ☐ Tanggal transaksi yang akan diajukan untuk pengisian klaim.
6. ☐ Cek apakah pengisian asuransi perlu dikenakan biaya (jika asuransi yang ke 2 dst.)
7. ☐ Berikan kwitansi pembayaran dan tanda terima kepada pasien/wali.
8. ☐ Catat kontak person yang bisa dihubungi.
9. ☐ Serah terima dengan Medical record menggunakan buku ekspedisi.

Pengantar petugas FO untuk penerimaan form asuransi atau Surat Keterangan Medis

1. ☐ Surat pelepasan informasi
2. ☐ Surat kuasa (Bila yang datang bukan pasiennya)
3. ☐ Jenis form yang di isi harus sesuai (rawat jalan, rawat inap atau UGD)
4. ☐ Lama pengisian sesuai dengan jadwal dokter (Hub dokter bila perlu) \pm seminggu
Jika ada perubahan (lebih cepat / lambat) akan dihubungi petugas MR
5. ☐ Tanggal transaksi yang akan diajukan untuk pengisian klaim.
6. ☐ Cek apakah pengisian asuransi perlu dikenakan biaya (jika asuransi yang ke 2 dst.)
7. ☐ Berikan kwitansi pembayaran dan tanda terima kepada pasien/wali.
8. ☐ Catat kontak person yang bisa dihubungi.
9. ☐ Serah terima dengan Medical record menggunakan buku ekspedisi.

LAMPIRAN 9

ALUR PASIEN RAWAT INAP



Lampiran 10

DAFTAR PERTANYAAN

1. Rumah Sakit Siloam termasuk dalam golongan Tipe apa ?
2. Berapa Jumlah Pasien Rumah Sakit Siloam Rawat Jalan setiap harinya?
3. Berapa jumlah pasien Rumah Sakit Siloam Rawat Inap setiap harinya?
4. Berapa banyak petugas Rekam Medis di Rumah Sakit Siloam?
5. Berapa jumlah BOR, TOI, ALOS, BTO di Rumah Sakit Siloam?
6. Berapa banyak tempat tidur yang tersedia di Rumah sakit Siloam?
7. Bagaimana struktur organisasi bagian rekam medis?
8. Apakah didalam pembuatan resume dan pengajuan klaim sesuai dengan SOP yang ada?
9. Bagaimanakah alur proses pengajuan klaim asuransi kesehatan pasien rawat inap?
10. Factor apa saja yang menghambat di dalam pengajuan klaim?
11. Apakah kebijakan yang mengatur dan mengikat tenaga kesehatan (dokter) untuk mengisi dengan lengkap setiap item yang terdapat pada berkas rekam medis khususnya lembar resume sudah ada?

Lampiran 11

DAFTAR WAWANCARA

1. Apa saja persyaratan kelengkapan administrasi dalam pengajuan klaim asuransi?
2. Bagaimana prosedur penerimaan pengajuan klaim asuransi kesehatan di Siloam Hospitals Kebon Jeruk Jakarta?
3. Apakah yang menyebabkan klaim ditolak?
4. Hal apa saja yang menghambat dalam proses klaim asuransi kesehatan?
5. Apakah ada batas waktu pengisian resume medis?
6. Bagaimana persyaratan pengajuan klaim asuransi rawat inap di Rumah Sakit Siloam?
7. Faktor-faktor apa saja yang menghambat pembuatan resume?
8. Berapa batas waktunya dalam pengajuan klaim asuransi pasien ke bagian Rekam Medis?