

PROVINSI JAWA TENGAH
KABUPATEN PURWOREJO

NIK : 3214130907730003

Nama : AWALUDIN
Tempat/Tgl Lahir : PURWOREJO, 09-07-1973
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : -
Alamat : DUKUH NGUBENGAN
RT/RW : 001/001
Kel/Desa : SOMOGEDEN
Kecamatan : PITURUH
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : BURUH HARIAN LEPAS
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



PURWOREJO
17-03-2023

[Handwritten signature]



RUMAH SAKIT BETHESDA

Jl. Jendral Sudirman 70
Telp. 562246, 586688
Yogyakarta 55224

RM 02.69

MOB REGISTER

20/03/2025 01-26-08-38
AWALUDIN, BP L [Is]
Tgl.Lhr: 09/07/1973 Umur: 51 Th 8 Bl 5 Hr
DUKUH NGUBENG RT 001/001 - SOMOGED
- PITURUH - PURWOREJO
0700/0702-6 10:34:21 DT:

PERMINTAAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Diagnosis/Keterangan Klinik

Dokter / Pengirim: Asanti, Sp.N (K), FAKH
SIP: 503/03520-Sp.4X/2021

Klinik / Ruang

No. SID :

Tanggal :

Jam Pengambilan :

PUASA/TIDAK PUASA

CYTO/BIASA

Keterangan bahan :

DARAH

HEMATOLOGI

LENGKAP

- ☐ Darah lengkap (CBC, LED, Hitung Jenis)
- ☐ Darah Rutin (CBC, Hitung Jenis)
- ☐ Hemoglobin
- ☐ Hematokrit
- ☐ Trombosit
- ☐ Lekosit
- ☐ LED

- ☐ Golongan darah A, B, O
- ☐ Golongan Rhesus
- ☐ Limfosit Plasma Biru (LPB)
- ☐ Malaria
- ☐ ICT Malaria
- ☐ Angka Malaria
- ☐ Mikrofilaria
- ☐ Coomb's Test
- ☐ CD4

- ☐ G6PD
- ☐ FAAL HEMOSTASIS
- ☐ Masa Pendarahan / Bleeding Time
- ☐ Masa Pembekuan / Clotting Time
- ☐ PT (Prothrombin Time)
- ☐ APTT
- ☐ INR
- ☐ Substitusi APTT

- ☐ Fibrinogen
- ☐ D-Dimer
- ☐ AT III
- ☐ Retraksi Jendalan
- ☐ TAT
- ☐ Viskositas Darah
- ☐ ANEMIA
- ☐ Hematologi Rutin & Retikulosit
- ☐ Retikulosit

- ☐ Besi/IBC/TIBC
- ☐ Ferritin
- ☐ Sitologi Darah Tepi
- ☐ BMP
- ☐ Sitokimia
- ☐ Hemosiderin
- ☐ Hb Elektroforesis

IMUNOLOGI

HEPATITIS

- ☐ HBsAg
- ☐ Anti HBs
- ☐ Anti HBc
- ☐ Anti HBc - IgM
- ☐ Anti HAV
- ☐ Anti HAV - IgM
- ☐ HBsAg
- ☐ Anti HBe
- ☐ Anti HCV
- ☐ Anti HCV - IgM

- ☐ INFEKSI LAIN
- ☐ Antigen Dengue (NS1)
- ☐ Anti Dengue-IgM
- ☐ Anti Dengue - IgG
- ☐ Salmonella typhi IgM
- ☐ HIV (AIDS)
- ☐ Anti Amoeba
- ☐ Anti H. Pilory
- ☐ Anti Leptospira
- ☐ Anti Flu Burung
- ☐ Anti Chikungunya IgM

TORCH

- ☐ Anti Toxoplasma IgG
- ☐ Anti Toxoplasma IgM
- ☐ Aviditas Anti-Toxo IgG
- ☐ Anti Rubella IgG
- ☐ Anti Rubella IgM
- ☐ Anti CMV IgG
- ☐ Anti CMV IgM
- ☐ Aviditas Anti CMV IgG
- ☐ Anti HSV - 1 IgG

- ☐ Anti HSV - 1 IgM
- ☐ Anti HSV - 2 IgG
- ☐ Anti HSV - 2 IgM

ALERGI

- ☐ IgE Total
- ☐ Eosinofil

HORMON

- ☐ FT3
- ☐ FT4
- ☐ T3 Total
- ☐ T4 Total
- ☐ TSHs
- ☐ Prolaktin
- ☐ Beta HCG
- ☐ Testosterone
- ☐ Progesterone
- ☐ FSH / LH

PENANDA TUMOR

- ☐ Alpha Fetoprotein
- ☐ CEA
- ☐ PSA
- ☐ Free PSA
- ☐ Ca 125
- ☐ Ca 19 - 9
- ☐ Ca 15 - 3
- ☐ Cyfra 21 - 1

REMATIK

- ☐ hs CRP
- ☐ ANA Test
- ☐ SEL LE
- ☐ RA Test / RF
- ☐ Anti ds DNA
- ☐ Anti CCP

SEPSIS

- ☐ Procalcitonin (PCT)

KIMIA

HATI

- ☐ Protein Elektroforesis
- ☐ Protein Total
- ☐ Albumin/Globulin
- ☐ Bilirubin Total
- ☐ Bilirubin Direk/Indirek
- ☐ SGOT (AST)
- ☐ SGPT (ALT)
- ☐ Fosfatase Alkali
- ☐ LFT

- ☐ Cholinesterase (CHE)
- ☐ Gamma GT

PROTEIN FASE AKUT

- ☐ hs CRP

LEMAK

- ☐ Kolesterol Total
- ☐ Kolesterol HDL
- ☐ Kolesterol LDL
- ☐ Small-Dense LDL
- ☐ V LDL
- ☐ Trigliserida
- ☐ Apo A1
- ☐ Apo B
- ☐ Lp (a)

DIABETES

- ☐ Glucose Puasa
- ☐ Glucose 2 jam pp
- ☐ Glucose sesaat
- ☐ GTT
- ☐ HbA1C
- ☐ Fruktosamin
- ☐ Glucose Kurva Harian

ELEKTROLIT-GAS DARAH

- ☐ Natrium
- ☐ Kalium
- ☐ Chlorida
- ☐ CO2 Total
- ☐ Anion Gap
- ☐ Calcium
- ☐ Fosfat Anorganik
- ☐ Magnesium
- ☐ Analisa Gas Darah

JANTUNG

- ☐ LDH
- ☐ CK - Total
- ☐ CK - MB
- ☐ Troponin - I
- ☐ Homosystein
- ☐ BNP
- ☐ Myoglobin

GINJAL

- ☐ Ureum / Urea - N
- ☐ Creatinin
- ☐ Creatinin - Clearance
- ☐ Asam Urat

LAIN-LAIN

- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Fosfatase Asam

URINE

Paket NAPSA

- ☐ Cocaine
- ☐ Benzodiazepines
- ☐ Barbiturates
- ☐ Opiates
- ☐ Cannabonoids
- ☐ Amphetamine

URINE

- ☐ Urine Rutin (pH, BJ, Pro, Red, Sed)
- ☐ Urine Lengkap (Rutin, Urobilin, Nitrit, Keton, Darah, Lekosit, Estrase)

- ☐ Protein
- ☐ Reduksi
- ☐ Berat Jenis
- ☐ Sedimen
- ☐ Darah (Hb/Ery)
- ☐ Protein (Esbach)

- ☐ Bence Jones
- ☐ Natrium
- ☐ Kalium
- ☐ Chlorida
- ☐ Calcium
- ☐ Fosfat Organik

- ☐ Amylase
- ☐ Ureum/Urea_N
- ☐ Creatinin
- ☐ Asam Urat
- ☐ Glucose (Kuantitatif)
- ☐ Test Kehamilan

- ☐ Titer HCG
- ☐ Morfologi Eritrosit
- ☐ Protein Total
- ☐ Hemosiderin
- ☐ Mikroalbumin

FAESES

- ☐ Rutin
- ☐ Benzidin
- ☐ Pencernaan
- ☐ Amuba
- ☐ Konsentrasi
- ☐ Stercobilin

GETAH LAMBUNG

- ☐ Asam Basal
- ☐ Berjangka
- ☐ Mikroskopik
- ☐ Benzidin

CAIRAN OTAK

- ☐ Jumlah sel/Hitung Jenis
- ☐ Nonne/Pandy
- ☐ Glucose/Protein
- ☐ C. Reaktif Protein
- ☐ Warna/Kekeruhan/ Bekuan

PLEURA/ACITES

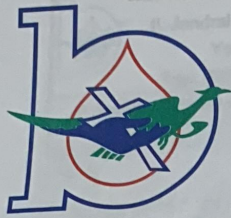
- ☐ Jumlah sel/Hitung Jenis
- ☐ Rivalta
- ☐ Glucose/Protein
- ☐ LDH

LAIN-LAIN

- ☐ Analisa Sperma
- ☐ Analisa Batu Ginjal
- ☐ Analisa Cairan Sendi
- ☐ Analisa Batu Empedu

Keterangan : Berilah Tanda (X) pada tanda ☐ untuk bahan yang minta diperiksa
Tanda Tangan Dokter/Kepala Ruang :

Nama Terang :



Rumah Sakit BETHESDA

Jl. Jend. Sudirman 70, Yogyakarta, 55224
Telepon / Phone : (0274) 562246, 586688
Faksimil / Fax : (0274) 563312

KUITANSI NO. 356592

25030622020020 12:28:09

Telah terima dari Bp. / Ibu / Sdr. :
Payment received from Mr/Mrs/Ms :
Alamat / Address :

Sebanyak / Amount in words :
Sembilan Ratus Sepuluh Ribu Enam Ratus Rupiah
Terbilang / Say 910,600.00

Guna Biaya perawatan untuk Bp. / Ibu / Sdr. : AWALUDIN, BP
For the hospitalization expense of Mr/Mrs/Ms :
Nomor Rekam Medis / Medical Record Number: 250304011 / 01260838
Ruang / Room : Galilea IV no.7 A.III-KHUSUS

RINCIAN BIAYA PERAWATAN / DESCRIPTION :

Tanggal / Date : 04-03-2025 - 06-03-2025 = 2 Hari / Days

TITIPAN / DEPOSITS

TGL/DATE	TITIPAN/DEPOSITS	NO. BUKTI
2025-03-05	1,000,000.00	25030522020002
2025-03-05	1,200,000.00	25030522020004

04-03-2025 -- 05-03-2025 = 1 Hari @ 250000	250,000.00
05-03-2025 -- 06-03-2025 = 1 Hari @ 200000	200,000.00
02 KONSUL DOKTER / ELEKTRODIAGNOST	136,100.00
03 INSTALASI RAWAT INAP	343,341.60
06 INSTALASI FARMASI	434,476.59
07 INSTALASI LABORATORIUM	516,000.00
08 INSTALASI RADIOLOGI	1,023,000.00
09 REHABILITASI MEDIK	96,000.00
15 INSTALASI GIZI	11,003.50
0002 TH.NASTITI SURYANI, DCN	15,996.50
0702 L.LAKSMI ASANTI, dr., Sp.S. (K)	84,658.40

Jml. Titipan : 2,200,000.00

Jumlah Biaya : Rp. 3,110,576.59

Total Deposits

Total Expense

Pembulatan Rp. 3,110,600.00

RINCIAN PEMBAYARAN / OVERALL COST

Jumlah Biaya	: Rp.	3,110,600.00
Total Expense		
Jml. Titipan	: Rp.	2,200,000.00
Total Deposits		
Jml. Potongan	: Rp.	0.00
Discounts		

Biaya Yang Harus Dibayar Rp. 910,600.00

Yogyakarta, Tgl. 06-03-2025
Kasir / Bank



Halaman : 1 dari 1

**RUMAH SAKIT BETHESDA**

Jl. Jendral Sudirman No.70
Yogyakarta
Telp. 562246, 586688

NO.RM : 01260838

NAMA : AWALUDIN, BP

TGL.LAHIR : 09/07/1973 UMUR 51 Th 6 bl 5 hr

SEX : L

RESUME MEDIS/RINGKASAN PASIEN PULANG**TGL.MASUK** : 04/03/2025
Admitted**TGL.KELUAR** : 6/3/25
Discharged**RUANG/KELAS** : Galilea IV no.7 A
Ward/Class**ALASAN DIRAWAT** (In Patient Indication)

Pasien mengatakan tangan dan kaki kiri lemes, bicara pelo

DIAGNOSA UTAMA (Diagnoses)cva NH
ckd**DIAGNOSA SEKUNDER/KOMORBIDITAS** (Comorbidity)

hipertensi

TINDAKAN/PROSEDUR UNTUK DIAGNOSIS/TERAPI (Diagnoses Procedure and Treatment)ct kepala
thorax**RINGKASAN RIWAYAT & PEMERIKSAAN FISIK** (Yang penting/berhubungan)
Brief History & Essential Physical Examination

Sejak kemarin (03/03/2025) jam 04.30 wib pasien mengeluh tangan dan kaki kiri lemes, bicara pelo, mulut perot ke kanan

HASIL LABORATORIUM/PA, RONTGEN, USG DLL (Yang penting/berhubungan)
Significant Laboratory, X-Ray, USG, etc

CVD dengan fokal infarkpons dan parietalisi kanan.

TERAPI/PENGobatan SELAMA DIRAWAT (Treatment)

clopi 1 x 300 lanjut 1 x1 aptor 1 x1 rosuvastatin 1 x 10 amlo 1 x10 allopurinol 2 x100

TERAPI/PENGobatan YANG DIBAWA PULANG (Treatment)

clopi 1 x1 aptor 1 x1 rosuvastatin 1 x 10 amlo 1 x10 allopurinol 2 x100

Kondisi Pulang (Discharged Condition) : PERBAIKAN**KU** : Baik **Kesadaran** : CM **GCS** : E 4 V : 5 M : 6 **TD** : 160/82 mmHg **Nadi** : 80 x/mnt**Respirasi** : 20 x/mnt **Skala Nyeri** : **Suhu** : 36 °C **Dirujuk ke** :**INSTRUKSI** (Follow-up Arrangements)**Waktu & Tempat Kontrol** :**Edukasi** :**Keluhan yang mendesak** :**CATATAN** :Bila ada keluhan yang mendesak
sebelum Tgl. Kontrol segera periksa
ke RS. Bethesda (IGD) atau RS. terdekat

Yogyakarta, 06/03/2025 Pukul 08:43

Dokter yang merawat/Attending physician

Penerima Resume Medis
Pasien/Keluarga

(W. Warsinen)

L.LAKSMI ASANTI, dr., Sp.S. (K)

Catatan : Lembar 1 untuk Rumah Sakit, Lembar 2 untuk RS. Rujukan, Lembar 3 untuk Pasien, 4 Penjamin Biaya



Nama Kepala Keluarga
Alamat
RT/RW
Kode Pos

: ANWALUDIN
: DIJALUH NGUBENGAH
: 0911001
: 54263

KARTU KELUARGA
No. 3306111206170007

Desa/Kelurahan : SOMOGEDE
Kecamatan : PITURUH
Kabupaten/Kota : PURWOREJO
Provinsi : JAWA TENGAH

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tanggal Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan	Golongan Darah
1	ANWALUDIN	3214130667130003	Laki-laki	09-01-1975	09-01-1975	ISLAM	SD/TAJAREBULJAT	SD/TAJAREBULJAT	TOKE THUKU
2	WARSINEM	3214130667130004	Pria	09-01-1975	09-01-1975	ISLAM	SD/TAJAREBULJAT	SD/TAJAREBULJAT	TOKE THUKU
3	SALEHA WILANDAH	3214130667130005	Pria	09-01-1975	09-01-1975	ISLAM	SD/TAJAREBULJAT	SD/TAJAREBULJAT	TOKE THUKU
4	STAF GIL SHANAN	3214130667130006	Pria	09-01-1975	09-01-1975	ISLAM	SD/TAJAREBULJAT	SD/TAJAREBULJAT	TOKE THUKU
5	PAOLI HANAN	3214130667130007	Pria	09-01-1975	09-01-1975	ISLAM	SD/TAJAREBULJAT	SD/TAJAREBULJAT	TOKE THUKU
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									

Dibuatkan Tanggal:

23-05-2023

KEPALA KELUARGA

KEPALA DINAS KEPENDUKULAN DAN
REKORD SIPIL KAB. PURWOREJO

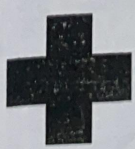




RUMAH SAKIT BETHESDA

Jl. JEND. SUDIRMAN 70 ☎ (0274) 562246 (6 LINES) 586688 (9 LINES) YOGYAKARTA 55224

Direktur	561774	Hot Line AIDS	583765	Pulang	586706
Sekretariat	586695	Gawat Darurat	586708	AKPN	586703
Humas & Pemasaran	586701	ICU/UPJ	586705	P.O.BOX	1124 YK
				Facsimile	(0274) 563312



- Surat Kontrol
- Resume medis
- Kuifansi



RUMAH SAKIT BETHESDA
Jl. Jendral Sudirman 70
Telp. 562246, 586688 Yogyakarta 55224

04/03/2025 01-24-03-25
AWALUDIN, BP L [Is]
Tgl.Lhr: 09/07/1973 Umur: 51 Th 8 Bl 3 Hr
DUKUH NGUBENG RT 001/001 - SONGEDE
- PITURUH - PURWOREJO
0793/0702-4 OT:

PESANAN PULANG PASIEN RAWAT INAP

Tanggal masuk :	Tanggal keluar : 6/3-2025	Dokter yang merawat : dr. Laksmi A
Kondisi waktu pulang	Diagnosa waktu pulang :	
TD : 160/80 mmHg	Nadi : 80 x/mnt	Respirasi : 20 x/mnt
Suhu : 36 °C	Skala nyeri :	
Pasien pulang ke : <input checked="" type="checkbox"/> Rumah sendiri	<input type="checkbox"/> Panti asuhan	<input type="checkbox"/> Asrama
<input type="checkbox"/> Rujuk ke Yankes lain		
Jadwal kontrol :		
Hari & tgl : Kamis, 20/3-25	Dokter : dr. Laksmi A	Waktu : 11.00-13.00
Tempat : Klinik saraf		
Pendamping saat pulang :	Transportasi yang digunakan :	
Pendidikan kesehatan yang diberikan :		
1. Diet	<input type="checkbox"/> Bebas <input type="checkbox"/> Diet cair <input type="checkbox"/> Diet rendah serat tinggi kalori	
	<input type="checkbox"/> Diet Diabetes Militus <input type="checkbox"/> Susu rendah laktosa	
	<input type="checkbox"/> Diet tinggi kalori tinggi protein <input type="checkbox"/> ASI : lama bulan	
	<input type="checkbox"/> Diet rendah garam, rendah lemak <input type="checkbox"/> PASI :	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sesuai ahli gizi	
2. Aktivitas	<input type="checkbox"/> Bebas <input type="checkbox"/> Latihan pasif <input type="checkbox"/> Istirahat baring lama	
	<input checked="" type="checkbox"/> Latihan aktif bertahap <input type="checkbox"/> Latihan aktif dengan bantuan	
	<input type="checkbox"/>	
3. Perawatan lanjutan dirumah	<input type="checkbox"/> Perawatan luka/luka operasi <input type="checkbox"/> Cara menyusui yang benar	
	<input type="checkbox"/> Perawatan kateter <input type="checkbox"/> Cara memandikan bayi	
	<input type="checkbox"/> Perawatan nutrisi zonde <input type="checkbox"/> Perawatan tali pusat	
	<input checked="" type="checkbox"/> Personal Hygiene <input type="checkbox"/> Senam nifas	
	<input type="checkbox"/> Perawatan : mata, hidung, mulut, telinga, kulit <input type="checkbox"/> Perawatan payudara	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Imunisasi, jadual imunisasi
4. Pencegahan terhadap kekambuhan	<input type="checkbox"/> Jaga kebersihan tangan <input type="checkbox"/> Jaga kebersihan lingkungan	
	<input type="checkbox"/>	
5. Hasil pemeriksaan dan surat yang dibawa	<input checked="" type="checkbox"/> Foto RO" <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> Surat Istirahat sakit/cuti	
	<input checked="" type="checkbox"/> CT Scan <input type="checkbox"/> USG <input type="checkbox"/> Copy Hasil Laboratorium	
	<input type="checkbox"/> K M S <input type="checkbox"/> Surat Kelahiran <input type="checkbox"/> Tanda bukti administrasi	
	<input type="checkbox"/> Surat Rujukan <input checked="" type="checkbox"/> Surat Kontrol <input type="checkbox"/>	
6. Pemeriksaan penunjang medis lanjutan sebelum kontrol	<input type="checkbox"/> Kontrol bawa hasil profil lipid dan asam urat <input type="checkbox"/> C chol total, LDL, HDL, trigliserid)	
7. Penggunaan Obat	<input type="checkbox"/> Konseling <input type="checkbox"/> Jadwal <input type="checkbox"/> Rekonsiliasi <input type="checkbox"/> Penyimpanan obat	
Nama Obat, Kekuatan, Bentuk	Indikasi	Dosis (Kekuatan, Frekwensi)
Clopidogrel		1x75 mg
Aptor 100 mg		1x1
Nifedipin		1x10 mg
Amlodipin		1x10 mg
Alupurinol		2x1

Catatan : bila ada keluhan sebelum tanggal kontrol, segera periksa ke RS. Bethesda (IGD) atau RS terdekat.
Instruksi "Rencana Pemulangan Pasien/Discharge Planning" ini telah dijelaskan kepada pasien atau keluarga,
telah dibaca dan dimengerti :
Yogyakarta, tanggal 6 - 3 - 20 25

dr. Uly .
(Nama Jelas Perawat/Bidan)

W. Warisun
(Nama Jelas Pasien/Keluarga)

PESANAN PULANG PASIEN RAWAT INAP



**UNIT LABORATORIUM
PUSKESMAS PITURUH**

Desa Pituh RT. 05 RW. 05 Pituh 54263 Tlp. : (0275) 6451039
Email : puskesmaspituruh@gmail.com; Website : www.puskesmaspituruh.com

Nama Pasien :
Umur :
Alamat :
No. BPJS :
NIK :
Tgl. Pemeriksaan :
Dokter :

Tn. Awaludin L/P
9.7.1975
Somerde
20.1.2025
Ran

1. HEMATOLOGI		
Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan Normal
Hemoglobin		L : 14 - 18 gr/dL P : 12 - 16 gr/dL
Jumlah leukosit		5000 - 11.600 /mm ³
Σ trombosit		156.000 - 342.000 /mm ³
Hematokrit		L : 40% - 50% P : 35% - 45%

HITUNG JENIS LEUKOSIT		
Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan Normal
Eosinofil		0 - 6 %
Basofil		0 - 2 %
Batang		2 - 5 %
Segmen		36 - 73 %
Limfosit		25 - 45 %
Monosit		0 - 11 %

Parasit darah		
Malaria		Negatif
Golongan Darah	A B AB O	
Rhesus :		

2. URINE		
MAKROSKOPIS		
Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan Normal
Warna		Kuning muda
Kekruhan		Jernih
BJ		1.003 - 1.025
PH		5
Protein		Negatif
Reduksi		Negatif
Bilirubin		Negatif
Urobilinogen		Ada (dalam batas normal)
Keton		Negatif
Nitrit		Negatif

MIKROSKOPIS		
Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan Normal
Leukosit		< 5 LPB
Eritrosit		< 5 LPB
Epitel		Negatif
Silinder		Negatif
Parasit lain		Negatif
Kristal		Negatif
Tes Kehamilan (HCG)		Negatif

3. FESES		
MAKROSKOPIS		
Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan Normal
Warna		Kuning kehijauan
Konsistensi		Agak lunak dan berbentuk
Lendir		Tidak ada
Darah		Tidak ada

MIKROSKOPIS		
Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan Normal
Leukosit		Ditemukan sedikit
Darah		Negatif
Epitel		Ditemukan sedikit
Amuba		Tidak ada
Telur cacing		Negatif
Bilirubin		Negatif

4. KIMIA DARAH		
Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan Normal
Gula Darah Puasa		76 - 110 mg
Gula Darah 2 jam PP		80 - 120 mg
Gula Darah Sewaktu		≤ 200 mg
Asam Urat	5,1	L : 3,4 - 7,0 mg P : 2,4 - 5,7 mg
Kolesterol Total	133	< 200
Trigliserida		< 150

5. IMUNO - SEROLOGI		
WIDAL		
Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan Normal
Salmonella typhi O		Negatif
Salmonella typhi H		Negatif
Rapid tes HIV		Negatif
Rapid tes DHF		Negatif
Rapid tes Sifilis		Negatif
Rapid tes Leptospirosis		Negatif
Rapid tes HBsAg		Negatif
Ig G Dengue		Negatif
Ig M Dengue		Negatif

6. SPUTUM		
Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan Normal
BTA S / P		Negatif / Negatif
TCM		Negatif

Penanggung Jawab
Ka. Puskesmas Pituruh

Bagian Laboratorium

(.....)

(.....)

ABANG
UPC KUTODARJO
Telp. 081122346335 - 0275641708

GADAI

NO: 13597-25-01-000511-1 ;

TANGGAL PENGSAJIAN KREDIT

30-01-2025

TANGGAL JATUH TEMPO

29-05-2025



230158612838

SYARAT DAN KETENTUAN

1. Teller akan mencairkan uang dari rekening yang sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.
2. Denda tidak dibayar jika surat gadai sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.
3. Denda tidak dibayar jika surat gadai sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.
4. Denda tidak dibayar jika surat gadai sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.
5. Denda tidak dibayar jika surat gadai sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.
6. Denda tidak dibayar jika surat gadai sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.
7. Denda tidak dibayar jika surat gadai sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.
8. Denda tidak dibayar jika surat gadai sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.
9. Denda tidak dibayar jika surat gadai sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.
10. Denda tidak dibayar jika surat gadai sudah terdapat di rekening dengan nomor rekening yang tertera pada surat gadai.

BARISAN

13597-01
000511

RUBRIK : CKT
TGL KREDIT : 30-01-2025
TAKSIRAN : 10.401.000
UP : 7.000.000

NASABAH

PT. PEGADAIAN
Pulungan

538

UM - 01

PT BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO) Tbk.

UNIT PITURUH
KUR / ARDIAN

Deb 1 6765-01-034569-53-1

KWITANSI
Panda 6829

NOMOR REKENING No Rek Pinjaman 6765-01-020330-10-2

NOMOR BUKU BESAR

1 MAHSIAH
2 KABLANI
SOMOGEDDE RT 001 RW 001
Kec Pituruh

URAIAN	JUMLAH
Unit Pituruh 40,000,000	36 40,000,000
JUMLAH	Rp.

ERBILANG Jumlah 1,216,900

EMPAT PULUH JUTA RUPIAH



PETUGAS LOKET DIFIAT OLEH

SIGNER	CHECKER	MAKER
Gandhi Wijaya Kepala Unit	Gandhi Wijaya Kepala Unit	Yan Setyo Customer Service

Pituruh 26-Apr-2024

MAHSIAH

Tanda tangan yang Menorima
KABLANI

CARANG/UNIT : KABUPATEN PANAH PRAMUKUN Jl. ... No. 1.554-01-000.594-4		TANGGAL PERJANJIAN KREDIT 15-03-2024		 230149316576
TI GADAI No. 1.554-01-000.594-4		TANGGAL JATUH TEMPO 15-03-2024		
JAMINAN KAMI IS DIJENJIN ...		SYARAT DAN KETENTUAN 1. Surat ini berlaku sejak ditandatangani dan berlaku untuk jangka waktu 1 (satu) tahun terhitung sejak tanggal penandatanganan surat ini. 2. Surat ini berlaku untuk jangka waktu 1 (satu) tahun terhitung sejak tanggal penandatanganan surat ini. 3. Jangka waktu jatuh tempo surat ini adalah 1 (satu) tahun terhitung sejak tanggal penandatanganan surat ini. 4. Jika nasabah melanggar ketentuan-ketentuan yang terdapat dalam surat ini, maka surat ini akan dinyatakan batal demi hukum. 5. Dalam hal terjadi sengketa antara nasabah dengan PT Pegadaian, maka sengketa tersebut akan diselesaikan melalui pengadilan. 6. Pengembalian barang jaminan harus dilakukan sesuai dengan ketentuan yang terdapat dalam surat ini. 7. Surat ini dibuat dan ditandatangani di hadapan saksi yang ditunjuk oleh PT Pegadaian. 8. Nasabah wajib menandatangani surat ini di hadapan saksi yang ditunjuk oleh PT Pegadaian. 9. NASABAH wajib menandatangani surat ini di hadapan saksi yang ditunjuk oleh PT Pegadaian. 10. Jika NASABAH melanggar ketentuan-ketentuan yang terdapat dalam surat ini, maka surat ini akan dinyatakan batal demi hukum.		
Setuju atas syarat dan ketentuan dan isi Perjanjian Utang Pinjam Dengan Jaminan Gadai yang tertera di belakang Surat Bukti Gadai ini.		RUBRIK TGL KREDIT 15-03-2024 TAKSIRAN 15.181.502 UP 10.700.000		
NASABAH 		PT PEGADAIAN Pegadaian		

TOARJO
286555 / 0275641208

-25-01-001281-0 ;

W: 001/001

/082219061824

RAT BERAT 14.3/14.2 GRAM

TANGGAL PENGALUAN KREDIT

19-03-2025

TANGGAL JATUH TEMPO

16-07-2025

SYARAT DAN KETENTUAN

1. Tawar secara modal dibayar dari Perjanjian Utang Pinjam ini dipercepat atau sesuai pada hari yang jatuh tempo dengan 15 hari. Secara modal dibayar sesuai dengan tanggal jatuh tempo.
2. Apabila waktu kredit berakhir, maka kredit dapat diurus atau diperpanjang sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
3. Dalam hal terjadi penyesuaian modal atau tanggal jatuh tempo, tanggal tersebut akan disesuaikan dengan tanggal jatuh tempo.
4. Bila transaksi pembelian dan penjualan kredit dilakukan oleh NASABAH di Cabang/Unit Pelayanan Cabang, maka wajib menyerahkan Surat Bukti Gadaai atau dokumen elektronik sebagai pendukung perjanjian.
5. Dalam hal terjadi penyesuaian modal atau tanggal jatuh tempo, tanggal tersebut akan disesuaikan dengan tanggal jatuh tempo.
6. Pengembalian barang jaminan harus diserahkan Surat Bukti Gadaai dan dan menyerahkan ke Kantor KPR/Prinsipal.
7. Surat Bukti Gadaai dan dan diserahkan ke Kantor KPR/Prinsipal.
8. Jika Transaksi (Beli) dan dokumen lainnya yang menyertai Utang Pinjam Dengan Jaminan Gadaai merupakan bagian yang tidak terpisahkan dengan Surat Bukti Gadaai (SBG) ini.
9. NASABAH wajib mematuhi syarat dan ketentuan serta isi perjanjian yang tertera dalam Surat Bukti Gadaai beserta addendumnya.
10. Jika NASABAH melakukan perubahan atau kondisi setelah Surat Bukti Gadaai ini agar segera menginformasikan ke Cabang/Unit Pelayanan Cabang lainnya.



240172482568

MARSINEM

13597-01
001281

RUBRIK :
TGL KREDIT : CKT
TAKSIRAN : 19-03-2025
UP : 13,597,106
12,500,000

Setuju atas syarat dan ketentuan dan isi Perjanjian Utang Pinjam Dengan Jaminan Gadaai yang tertera di belakang Surat Bukti Gadaai ini

NASABAH

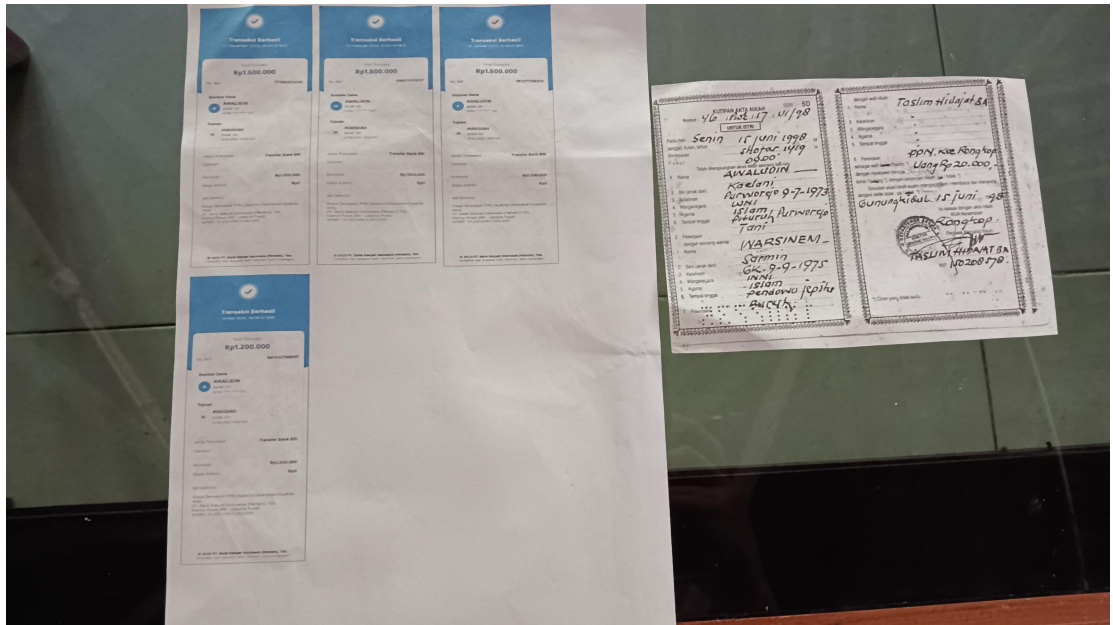
Wk

PT. PEGADAIAN
Petugas

MARSINEM

PT. PUNA BARUTAMA Tbk. (PUN) 440013, Pda. 2001 : 43003 2004





Dengan ini saya "Awaludin" memohon bantuan bapak wapres, saat ini saya sedang menderita sakit stroke, sedangkan saya sebagai kepala keluarga harus bertanggung jawab untuk memenuhi kebutuhan hidup, saya memiliki tanggungan hutang dari BRI atas nama ibu saya "Mahsiah", saya yang bertanggung jawab untuk mengangsur setiap bulan, karna saya yang pakai, namun atas nama ibu saya, angsuran 3 tahun, sudah berjalan saya angsur selama 1 tahun, dan kurang 2 tahun senilai 28 juta, saat sakit seperti ini akhirnya saya tidak bisa bekerja dan tidak bisa mengangsur hutang tersebut, karna jatuh sakit ini, saya akhirnya menggadaikan perhiasan istri saya "Warsinem" di pegadaian senilai 30 juta, untuk biaya berobat saya, saya memohon sangat bantuan bapak wapres untuk meringankan beban hutang saya, saya memiliki 3 anak, 2 sudah bekerja namun gaji perbulannya tidak bisa mencukupi kebutuhan serta untuk membantu bayar hutang saya, gaji anak saya sebulan 1 juta 20 ribu, anak ketiga saya baru lulus sekolah tahun ini, karna saya sakit ini, mimpi anak saya untuk melanjutkan ke perguruan tinggi harus pupus, dan karna biaya terapi saya ini, motor satu satunya anak pertama saya untuk bekerja ikut terjual senilai 20 juta, dan uang tersebut untuk biaya terapi saya selama 1 bulan, istri saya sehari hari bekerja menjadi tukang vermak (penjahit) yang seharusnya kadang dapat uang, kadang tidak, saya dengan hormat meminta pertolongan bapak wapres "Gibran Rakabuming Raka" untuk senantiasa membantu saya, terima kasih banyak sebelumnya, semoga bapak wapres sehat selalu dan sukses selalu.