

Manual Book

adPas
Manage Care
RJTL
Admedika Provider
Access System

Design By Roelz

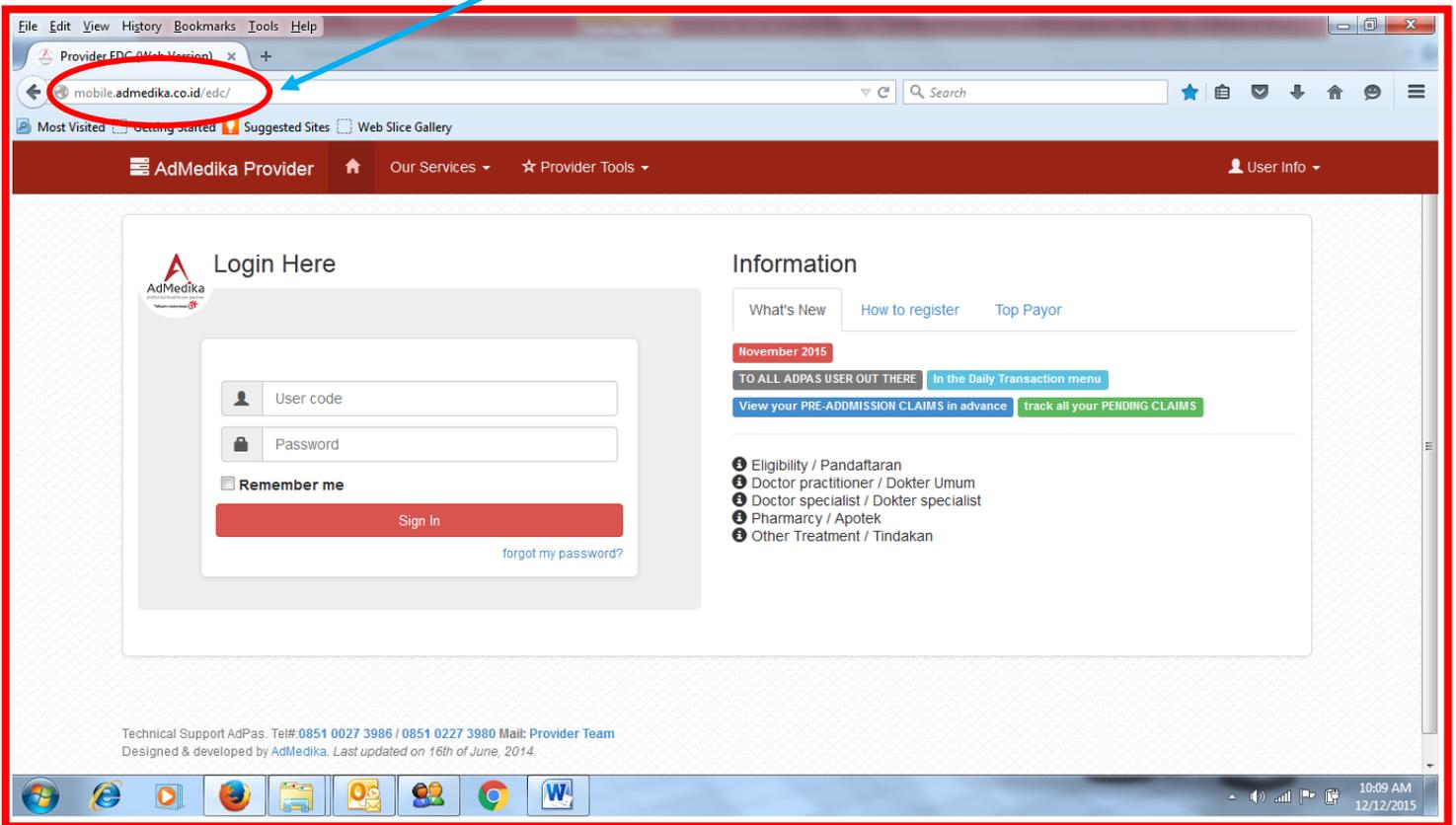
Prosedur Pelayanan Manage Care dengan Sistem AdPAS

AdMedika Provider Access System (ADPAS) adalah suatu System untuk mengirim dan atau menerima data jaminan biaya perawatan kesehatan elektronik yang sebelumnya diakses oleh Provider menggunakan media EDC menjadi media aplikasi berbasis web dan dapat dijangkau diseluruh dunia. Aplikasi ini sangat mudah dalam penggunaannya (User Friendly), berikut cara penggunaan Aplikasi Adpas :

I. Link Url & LOGIN PASSED

Masukkan Link Url Adpas pada Searching Bar : mobile.admedika.co.id/edc setelah itu akan tampil menu Login.

LOGIN Menu

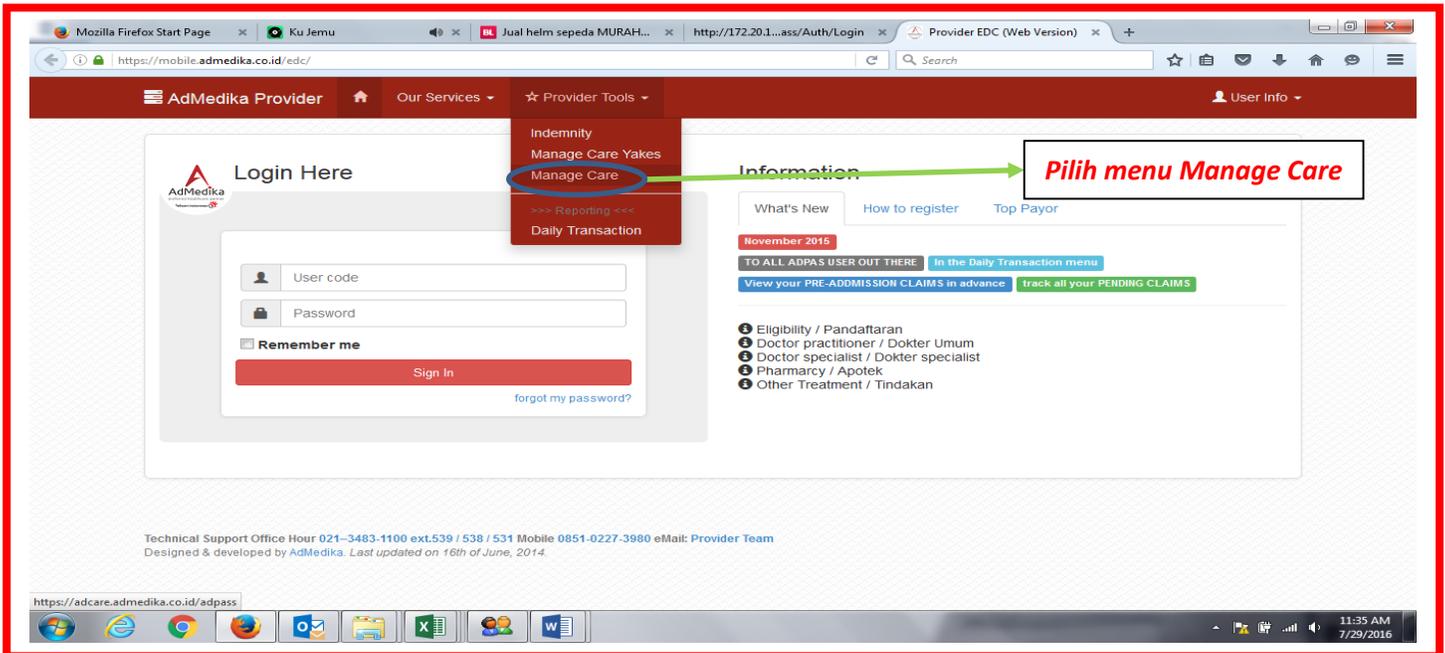


AdPass Dapat Beroperasi Dengan Menggunakan Google Chrome dan Mozilla Firefox

PENATALAKSANAAN PELAYANAN PPK II/RJTL

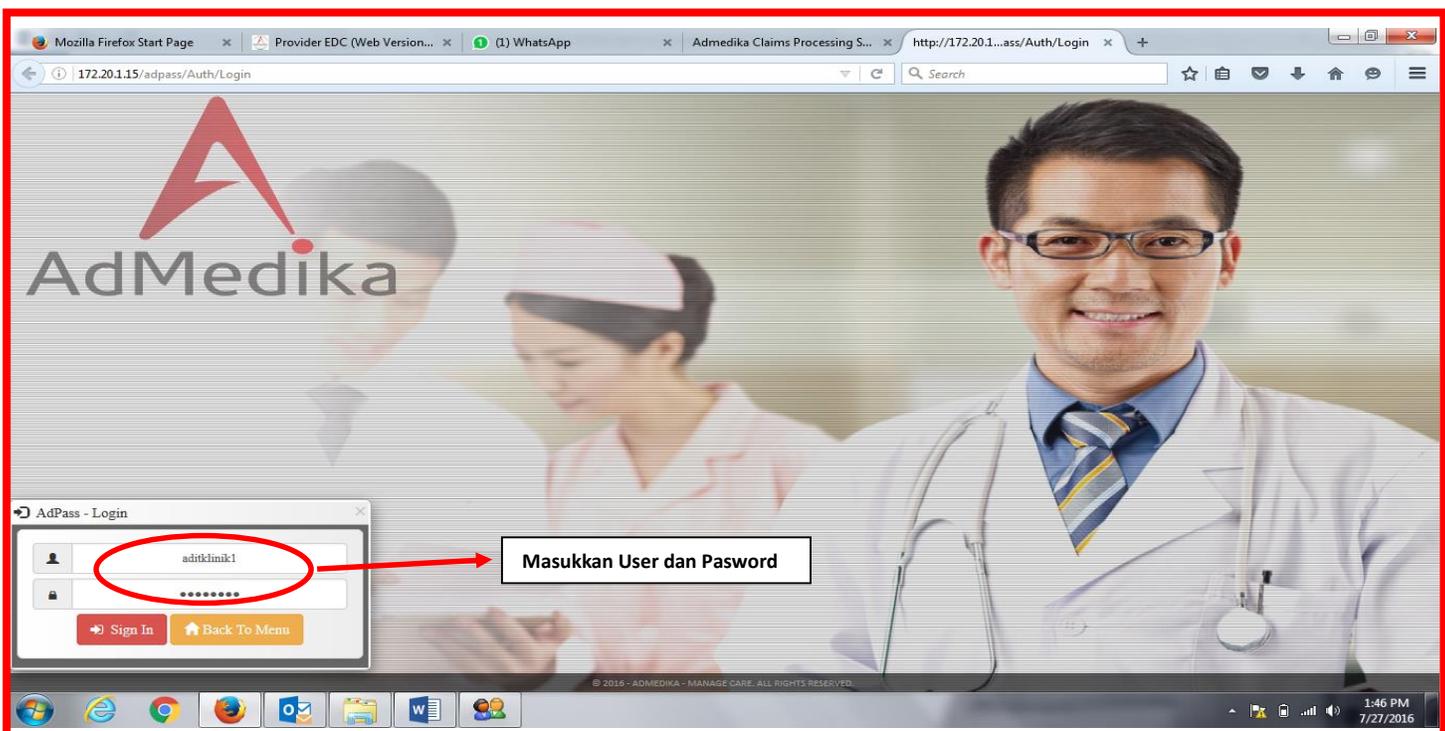
Eligibility/pendaftaran dilakukan di Provider PPK II secara system.

Merubah dari tampilan Indemnity ke Manage Care



Technical Support Office Hour 021-3483-1100 ext.539 / 538 / 531 Mobile 0851-0227-3980 eMail: Provider Team
Designed & developed by AdMedika. Last updated on 16th of June, 2014.

Masukan Username & Password pada kolom yang telah disediakan



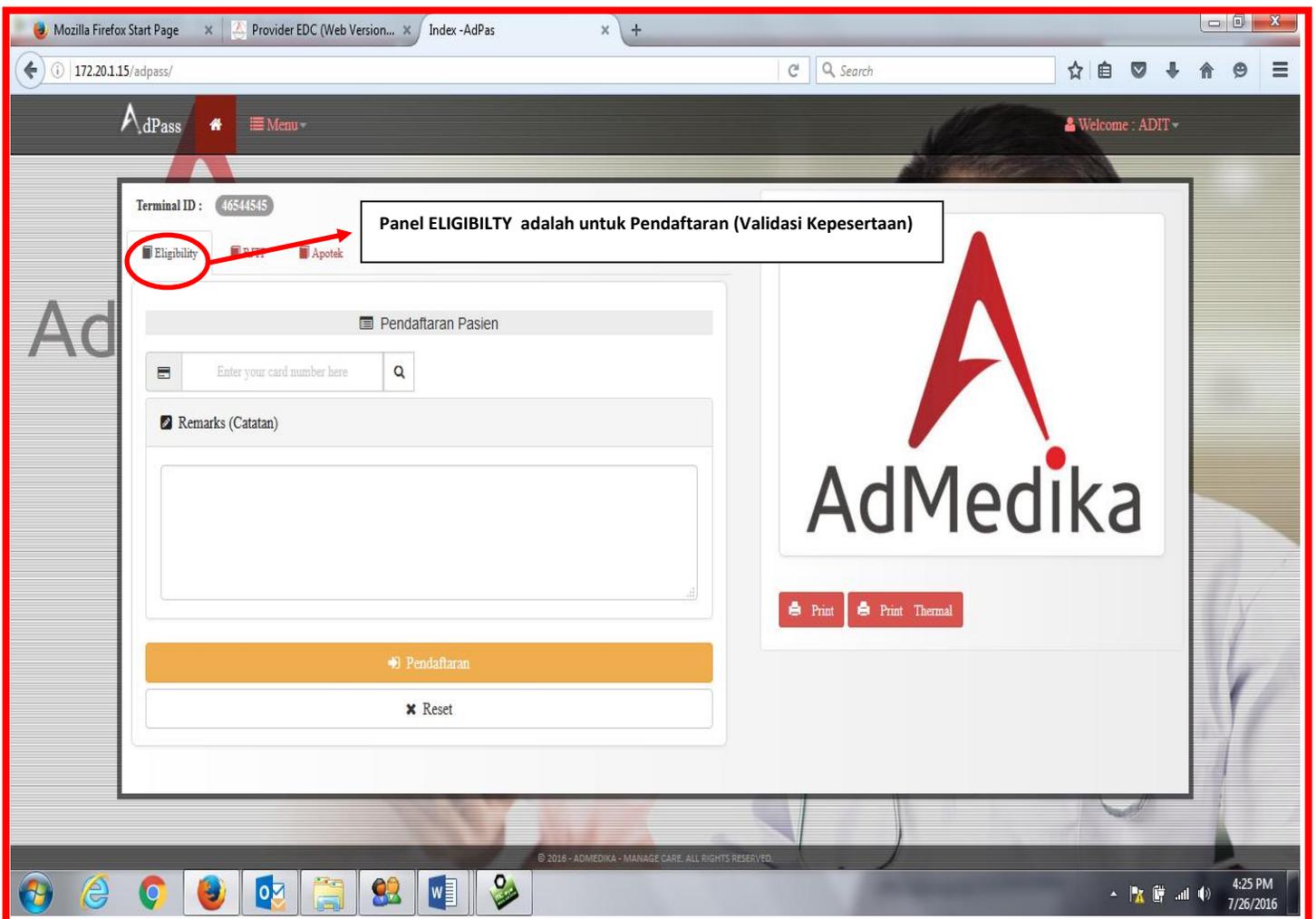
© 2016 - ADMEDIKA - MANAGE CARE. ALL RIGHTS RESERVED.

Step 1 Melakukan Pemilihan Layanan di PPK II

Peserta yang mendapatkan rujukan ke PPK II wajib membawa :

- Kartu peserta
- Surat rujukan asli ke dr Spesialis
- Struk LOC karena terdapat nomor rujukan
- Menunjukkan KTP/identitas lain

Setelah dokumen/data diterima oleh PPK II petugas akan melakukan pendaftaran/Eligibility



The screenshot shows a web browser window displaying the AdPass application. The browser's address bar shows the URL `172.20.1.15/adpass/`. The application header includes the AdPass logo, a home icon, a menu icon, and a user greeting "Welcome : ADIT".

The main content area features a "Terminal ID : 46544545" at the top left. Below it, there are three tabs: "Eligibility" (highlighted with a red circle and an arrow), "Pendaftaran", and "Apotek". A text box next to the "Eligibility" tab states: "Panel ELIGIBILTY adalah untuk Pendaftaran (Validasi Kepesertaan)".

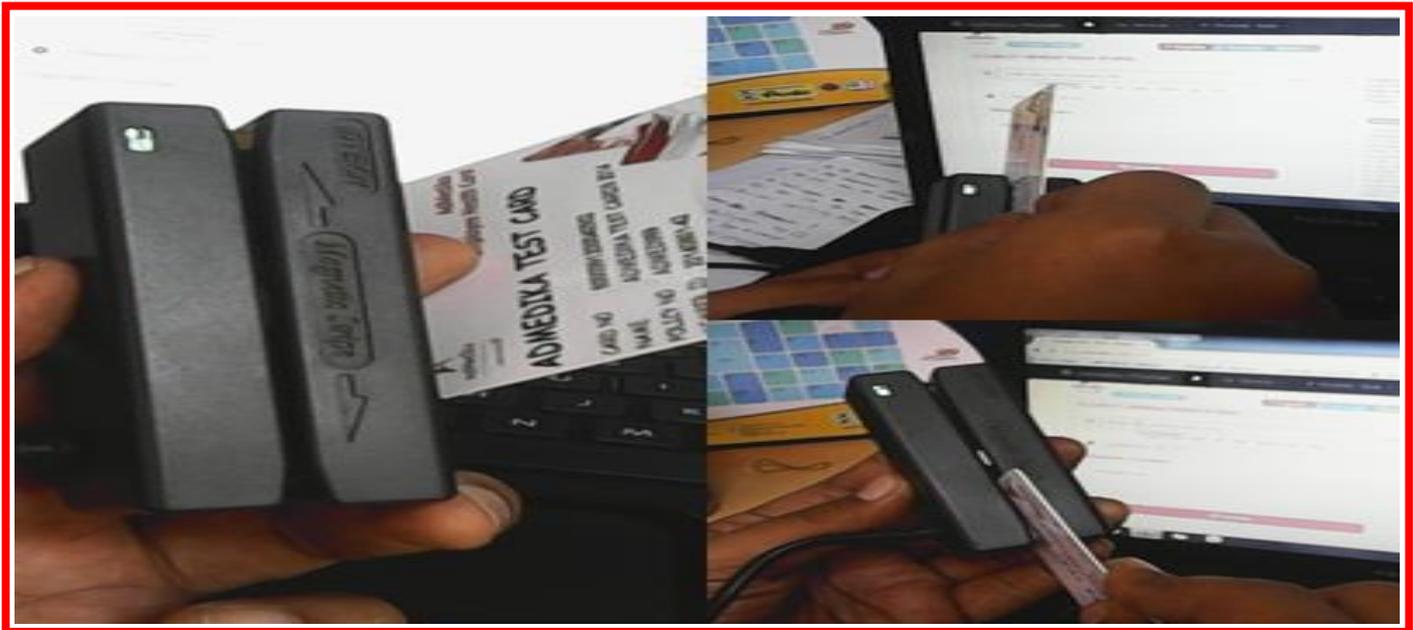
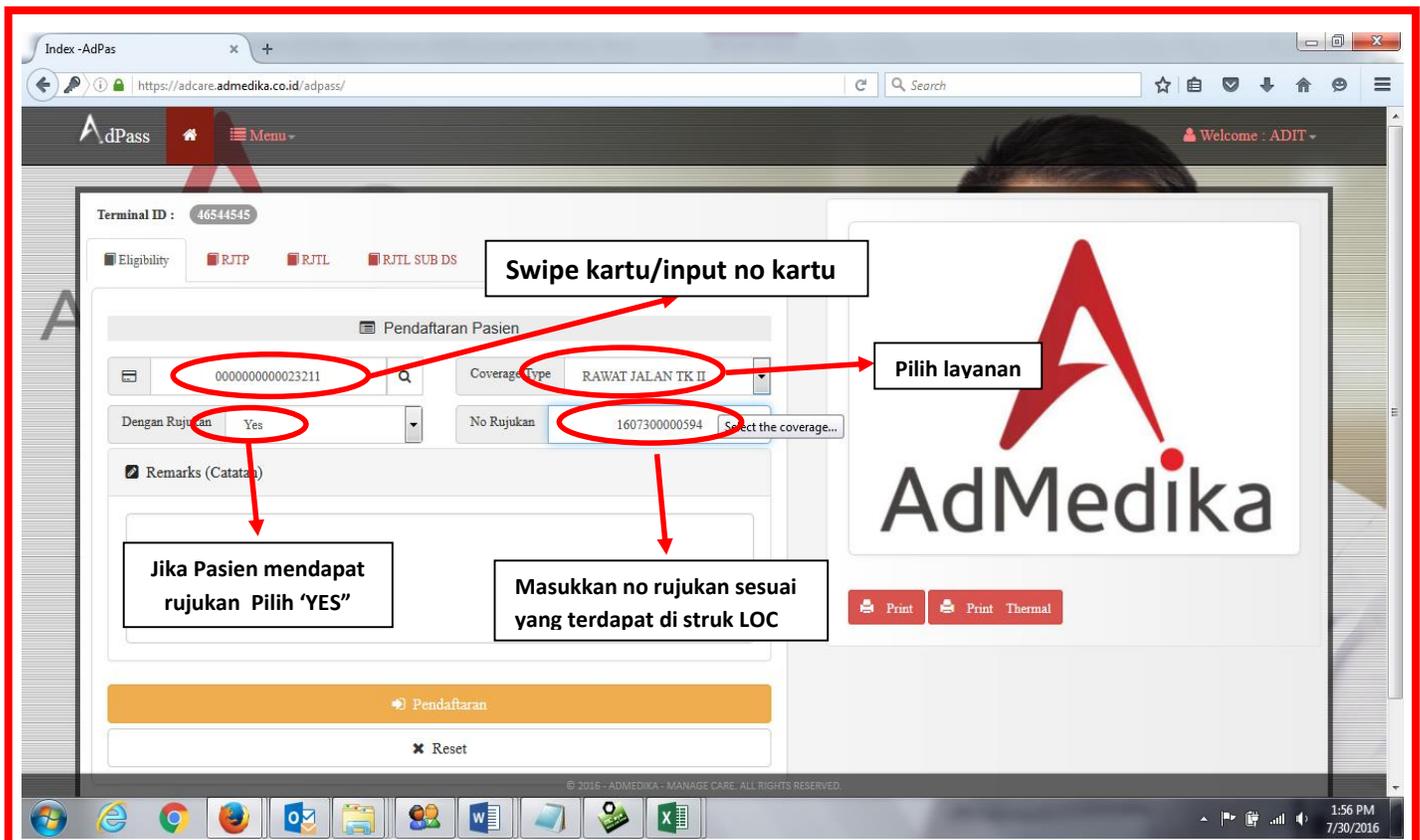
The "Eligibility" panel contains a "Pendaftaran Pasien" section with a search input field labeled "Enter your card number here" and a search icon. Below this is a "Remarks (Catatan)" section with a text area. At the bottom of the panel are two buttons: "Pendaftaran" (orange) and "Reset" (white).

On the right side of the interface, there is a large AdMedika logo and two buttons: "Print" and "Print Thermal".

The footer of the application displays the copyright notice: "© 2016 - ADMEDIKA - MANAGE CARE. ALL RIGHTS RESERVED." The Windows taskbar at the bottom shows the system tray with the date and time: "4:25 PM 7/26/2016".

Step 2 Melakukan Pengesekan Kartu/menginput no kartu peserta

Petugas melakukan Pengesekan Kartu Peserta pada Kolom Enter Your Card Number Here Menggunakan Media Card Reader/menginput no kartu peserta selanjutnya memilih kode layanan di Rawat Jalan TK II dan memilih rujukan "YES" serta menginput no rujukan dari struk LOC dari PPK I

Terminal ID : 46544545

Eligibility RJP RJTL RJTL SUB DS

Swipe kartu/input no kartu

Pendaftaran Pasien

000000000023211 Coverage Type RAWAT JALAN TK II Pilih layanan

Dengan Rujukan Yes No Rujukan 1607300000594 Select the coverage...

Remarks (Catatan)

Jika Pasien mendapat rujukan Pilih "YES"

Masukkan no rujukan sesuai yang terdapat di struk LOC

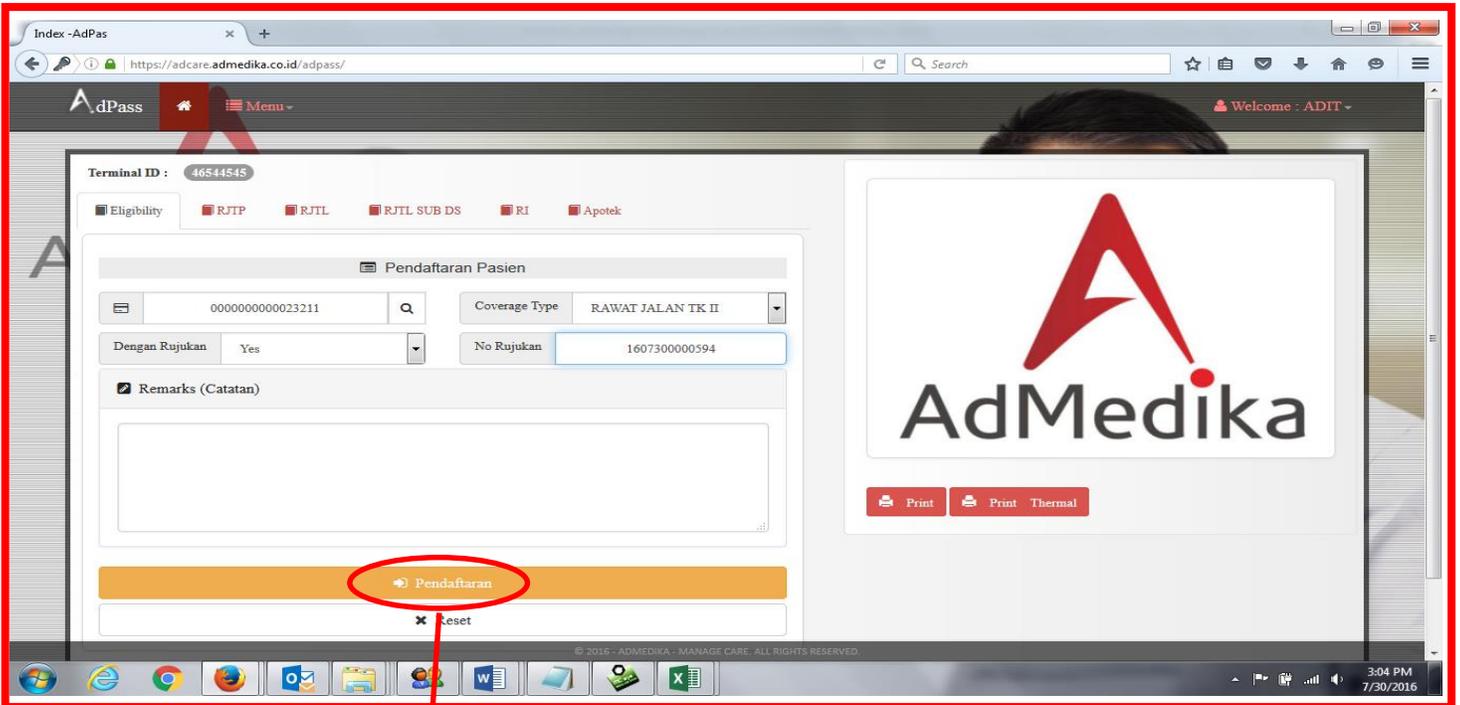
Print Print Thermal

Pendaftaran

Reset

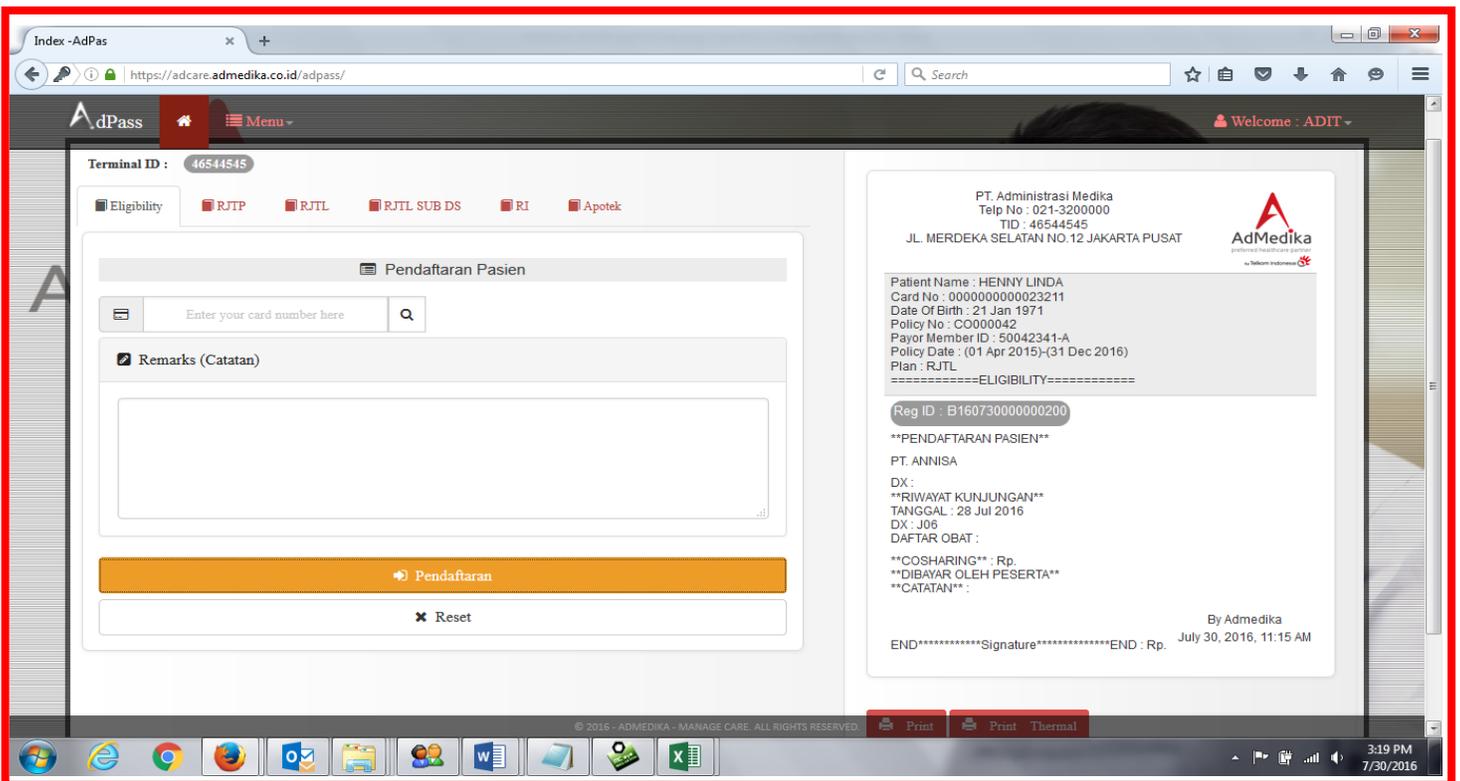
© 2016 - ADMEDIKA - MANAGE CARE. ALL RIGHTS RESERVED.

1:56 PM 7/30/2016



Setelah data sudah terinput pilih menu pendaftaran untuk memunculkan LOA di PPK II

Setelah pendaftaran dilakukan akan muncul Struk LOA



Tampilan Struk LOA PPK II

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : 46544545
JL. MERDEKA SELATAN NO.12
JAKARTA PUSAT

=====

Patient Name : HENNY LINDA
Card No : 000000000023211
Date Of Birth : 21 Jan 1971
Policy No : CO000042
Payor Member ID : 50042341-A
Policy Date : (01 Apr 2015)-(31 Dec 2016)
Plan : RJTL

=====ELIGIBILITY=====

Trx No : B16073000000200

Referral No : 1607300000594

****PENDAFTARAN PASIEN****
PT. ANNISA

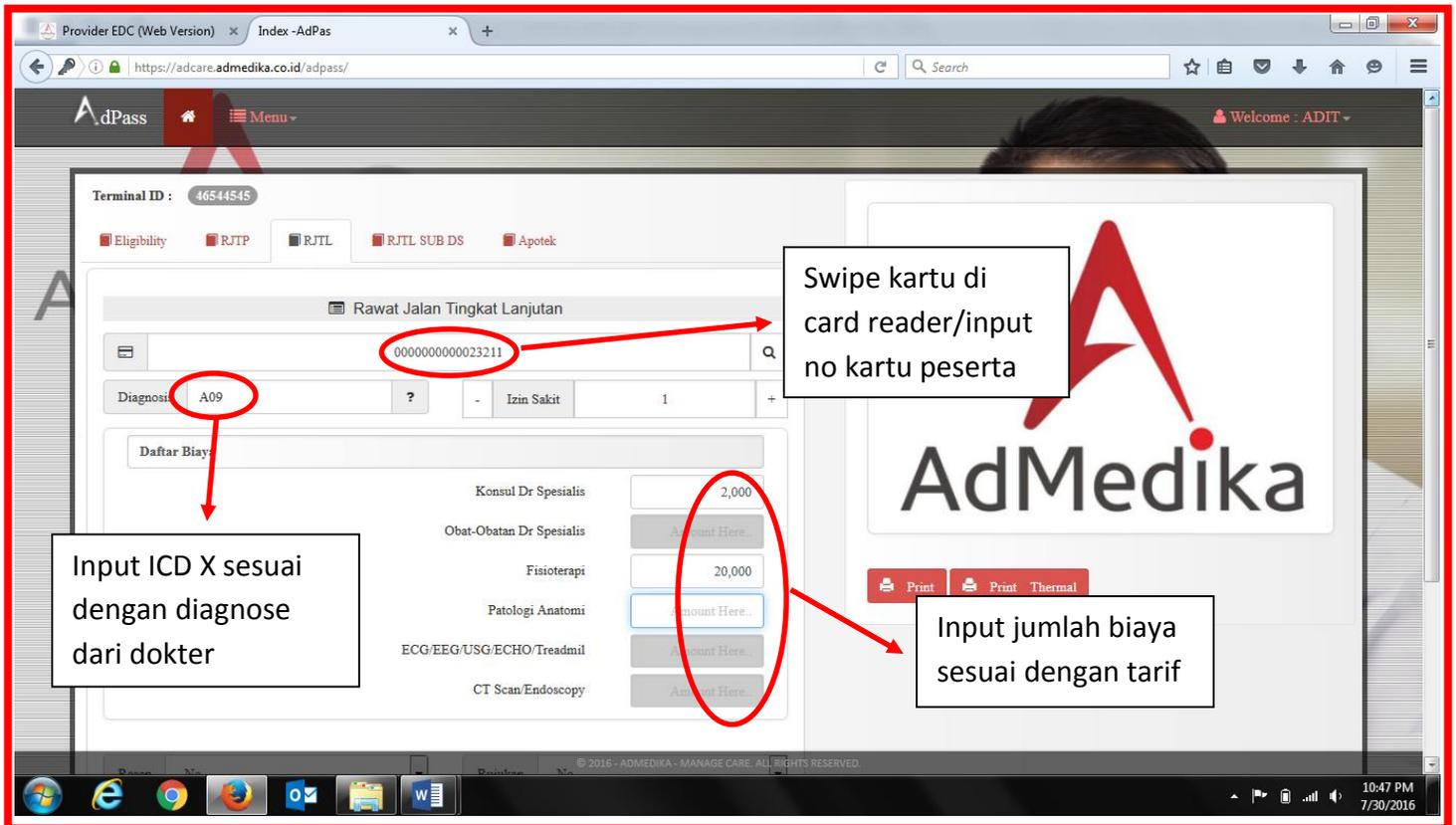
****RIWAYAT KUNJUNGAN****
TANGGAL : 28 Jul 2016
DX : J06
DAFTAR OBAT :

****COSHARING**** : Rp.
****DIBAYAR OLEH PESERTA****
****CATATAN**** :

By Admedika
July 30, 2016, 11:15 AM

Step 3 Melakukan pengesahan di RJTL input diagnose, Ijin Sakit dan biaya layanan

Setelah menginput nomor kartu dan diagnosa maka selanjutnya pilih “Check”, selanjutnya input jumlah hari dari surat ijin istirahat dokter, biaya-biaya yang terjadi di layanan PPK II dan rujukan obat jika diberikan resep obat oleh dr Spesialis.



Terminal ID : 46544545

Eligibility RJTP RJTL RJTL SUB DS Apotek

Rawat Jalan Tingkat Lanjutan

000000000023211

Diagnosis: A09 ? - Izin Sakit 1 +

Daftar Biaya

Konsul Dr Spesialis 2,000

Obat-Obatan Dr Spesialis Amount Here..

Fisioterapi 20,000

Patologi Anatomi Amount Here..

ECG/EEG/USG/ECHO/Treadmil Amount Here..

CT Scan/Endoscopy Amount Here..

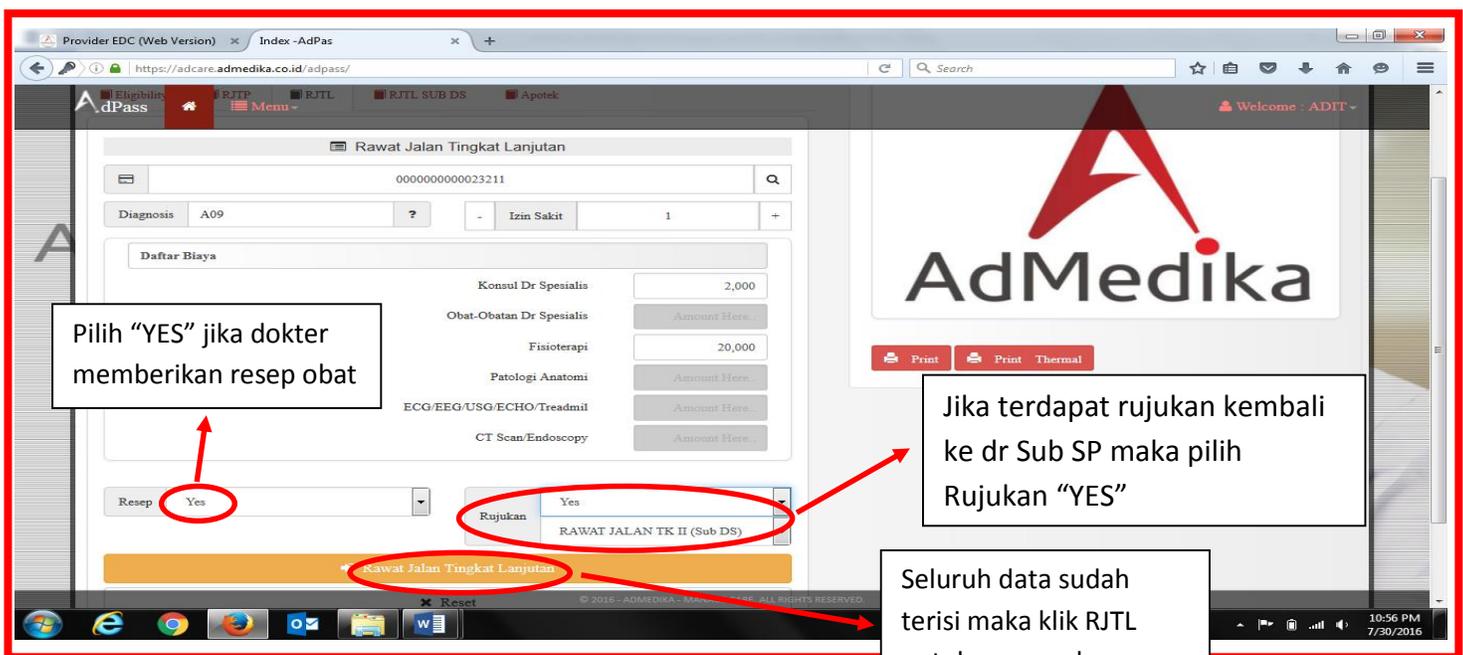
Print Print Thermal

AdMedika

Swipe kartu di card reader/input no kartu peserta

Input ICD X sesuai dengan diagnose dari dokter

Input jumlah biaya sesuai dengan tarif



Rawat Jalan Tingkat Lanjutan

000000000023211

Diagnosis: A09 ? - Izin Sakit 1 +

Daftar Biaya

Konsul Dr Spesialis 2,000

Obat-Obatan Dr Spesialis Amount Here..

Fisioterapi 20,000

Patologi Anatomi Amount Here..

ECG/EEG/USG/ECHO/Treadmil Amount Here..

CT Scan/Endoscopy Amount Here..

Print Print Thermal

AdMedika

Pilih “YES” jika dokter memberikan resep obat

Jika terdapat rujukan kembali ke dr Sub SP maka pilih Rujukan “YES”

Seluruh data sudah terisi maka klik RJTL untuk pengesahan

Resep Yes

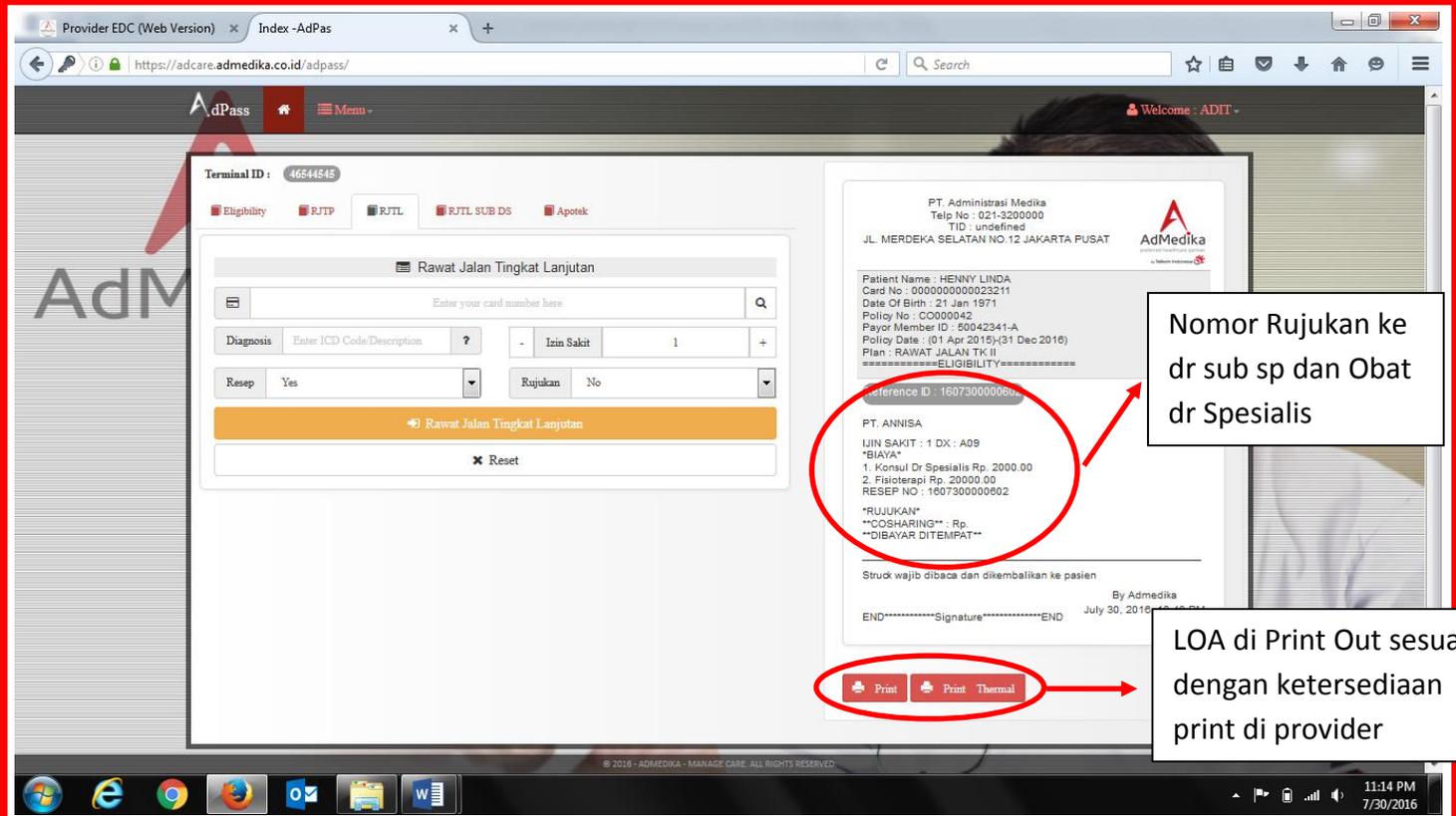
Rujukan Yes RAWAT JALAN TK II (Sub DS)

Rawat Jalan Tingkat Lanjutan

Reset

STEP 4 PRINT OUT LOC

Print Out LOC ini dilakukan dengan mengklik tombol Print. Ada dua pilihan print out Pertama Tombol Print yang kedua Thermal Print disesuaikan dengan settingan print di provider.



Terminal ID : 46544545

Eligibility RJTP RJTL RJTL SUB DS Apotek

Rawat Jalan Tingkat Lanjutan

Enter your card number here

Diagnosis Enter ICD Code/Description ? - Izin Sakit 1 +

Resep Yes Rujukan No

Rawat Jalan Tingkat Lanjutan

Reset

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : undefined

JL. MERDEKA SELATAN NO.12 JAKARTA PUSAT

Patient Name : HENNY LINDA
Card No : 000000000023211
Date Of Birth : 21 Jan 1971
Policy No : C0000042
Payor Member ID : 50042341-A
Policy Date : (01 Apr 2015)-(31 Dec 2016)
Plan : RAWAT JALAN TK II
Reference ID : 1607300000502

PT. ANNISA
IJIN SAKIT : 1 DX : A09
BIAYA
1. Konsul Dr Spesialis Rp. 2000.00
2. Fisioterapi Rp. 20000.00
RESEP NO : 1607300000502

RUJUKAN
COSHARING : Rp.
DIBAYAR DITEMPAT

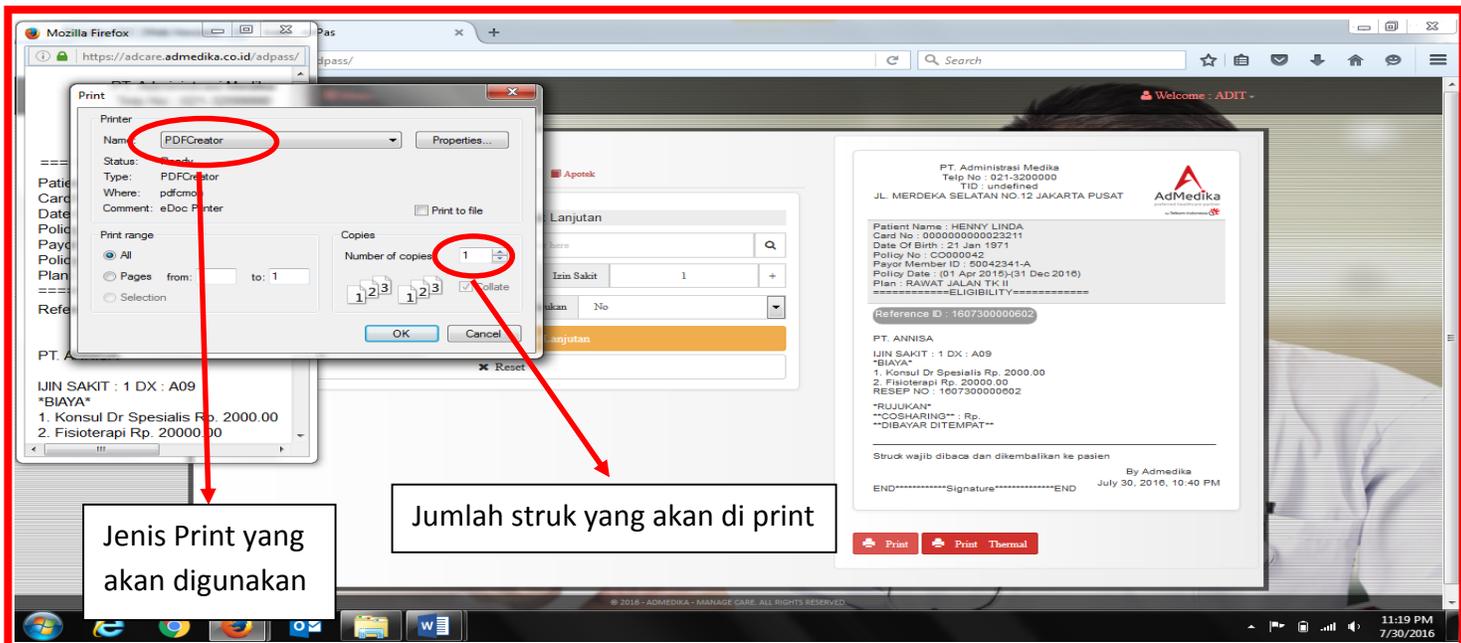
Struk wajib dibaca dan dikembalikan ke pasien

By Admedika
July 30, 2016 10:40 PM

Print Print Thermal

Nomor Rujukan ke dr sub sp dan Obat dr Spesialis

LOA di Print Out sesuai dengan ketersediaan print di provider



Print

Printer Name: PDFCreator

Status: Ready

Type: PDFCreator

Where: pdfcmo

Comment: eDoc Printer

Print to file

Print range

All

Pages from: to: 1

Selection

Copies

Number of copies: 1

OK Cancel

Jenis Print yang akan digunakan

Jumlah struk yang akan di print

- Apabila melakukan Print out dengan menekan tombol print maka print yang digunakan sesuai dengan type print yang digunakan di pihak provider.
- Jika Memilih Thermal Printer tidak perlu melakukan setup pada tampilan web ataupun pada printer anda, walaupun printer anda bukan printer thermal. Pilihan ini membantu anda untuk melakukan proses printer sesuai dengan ukuran struk yang telah di atur sedemikian rupa. Print Struk LOA ini Sebanyak 3 Lbr. 1. Untuk Pasien 2. Untuk Klinik/RS (arsip) 3. Untuk Disertakan pada proses Klaim ke Admedika

Tampilan struk LOC yang sudah di Print

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : 46544545
JL. MERDEKA SELATAN NO.12
JAKARTA PUSAT

=====

Patient Name : HENNY LINDA
Card No : 000000000023211
Date Of Birth : 21 Jan 1971
Policy No : CO000042
Payor Member ID : 50042341-A
Policy Date : (01 Apr 2015)-(31 Dec 2016)
Plan : RJTL

=====ELIGIBILITY=====

Reference ID : 1607300000602

PT. ANNISA

IJIN SAKIT : 1 DX : A09
BIAYA
1. Konsul Dr Spesialis Rp. 2000.00
2. Fisioterapi Rp. 20000.00
RESEP NO : 1607300000602

RUJUKAN
COSHARING : Rp.
DIBAYAR DITEMPAT

Struck wajib dibaca dan dikembalikan ke pasien

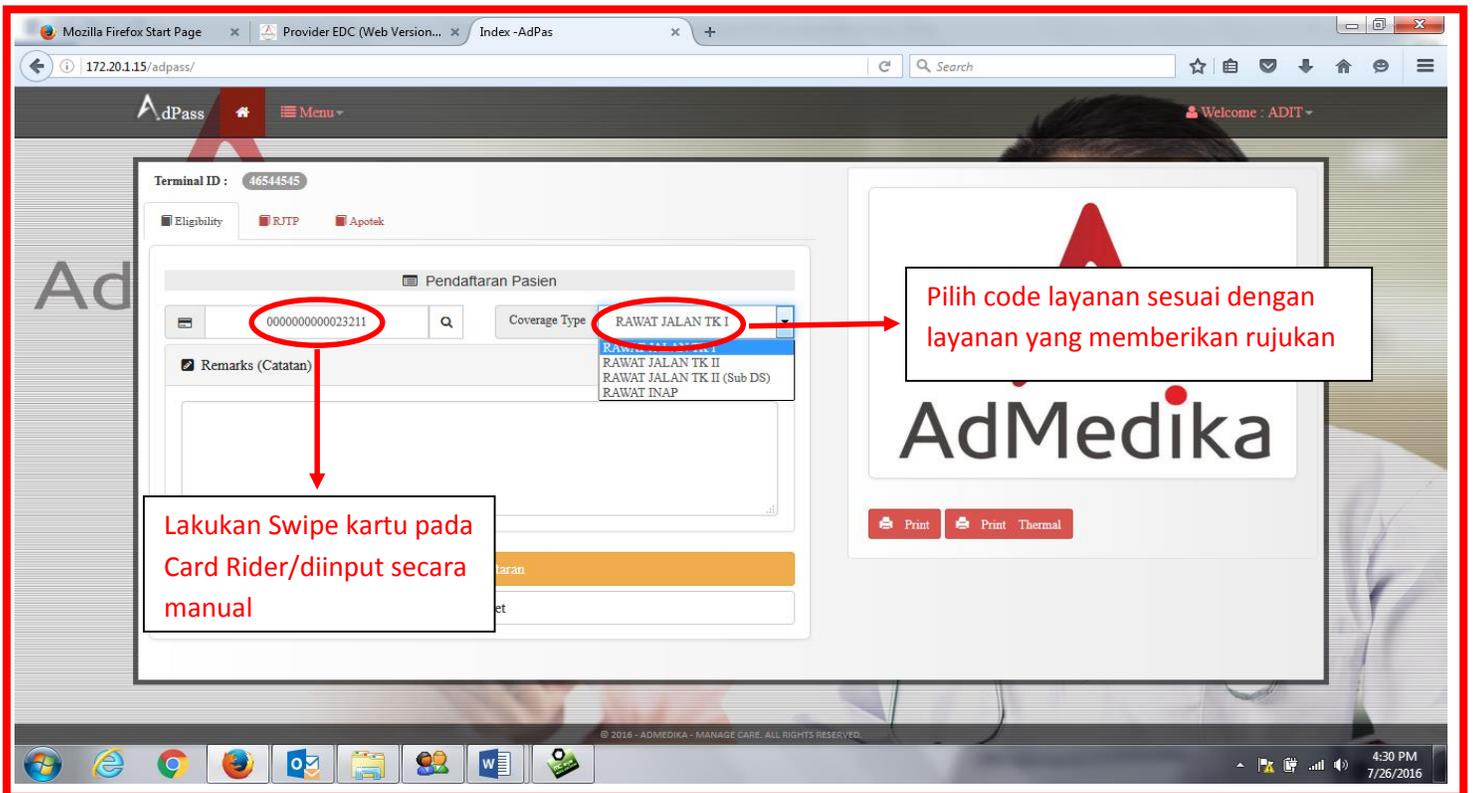
By Admedika
July 30, 2016, 10:40 PM

STEP 5 PROSES INPUT LAYANAN RUJUKAN APOTEK

Jika peserta dirujuk untuk mengambil obat di Apotek Rujukan maka di system dilakukan pendaftaran sesuai dengan resep yang dikeluarkan oleh RJT I, RJT II atau RJT II Sub SP dan meminta data-data dari pasien yaitu :

- Kartu peserta
- Resep asli obat
- Struk LOC karena terdapat no resep
- Menunjukkan KTP/identitas lain

Pada proses ini yang pertama kali dilakukan adalah menekan tombol Apotek lalu Gesekkan kartu pada Card Reader atau Input secara Manual dikolom Enter Your Card Number Here dan input nomor resep, setelah itu pilih/klik Check maka akan muncul kolom biaya obat yang harus diinput sesuai tarif obat.



Terminal ID : 46544545

Eligibility RJTP Apotek

Pendaftaran Pasien

000000000023211

Coverage Type RAWAT JALAN TK I

RAWAT JALAN TK II
RAWAT JALAN TK II (Sub DS)
RAWAT INAP

Remarks (Catatan)

Lakukan Swipe kartu pada Card Rider/diinput secara manual

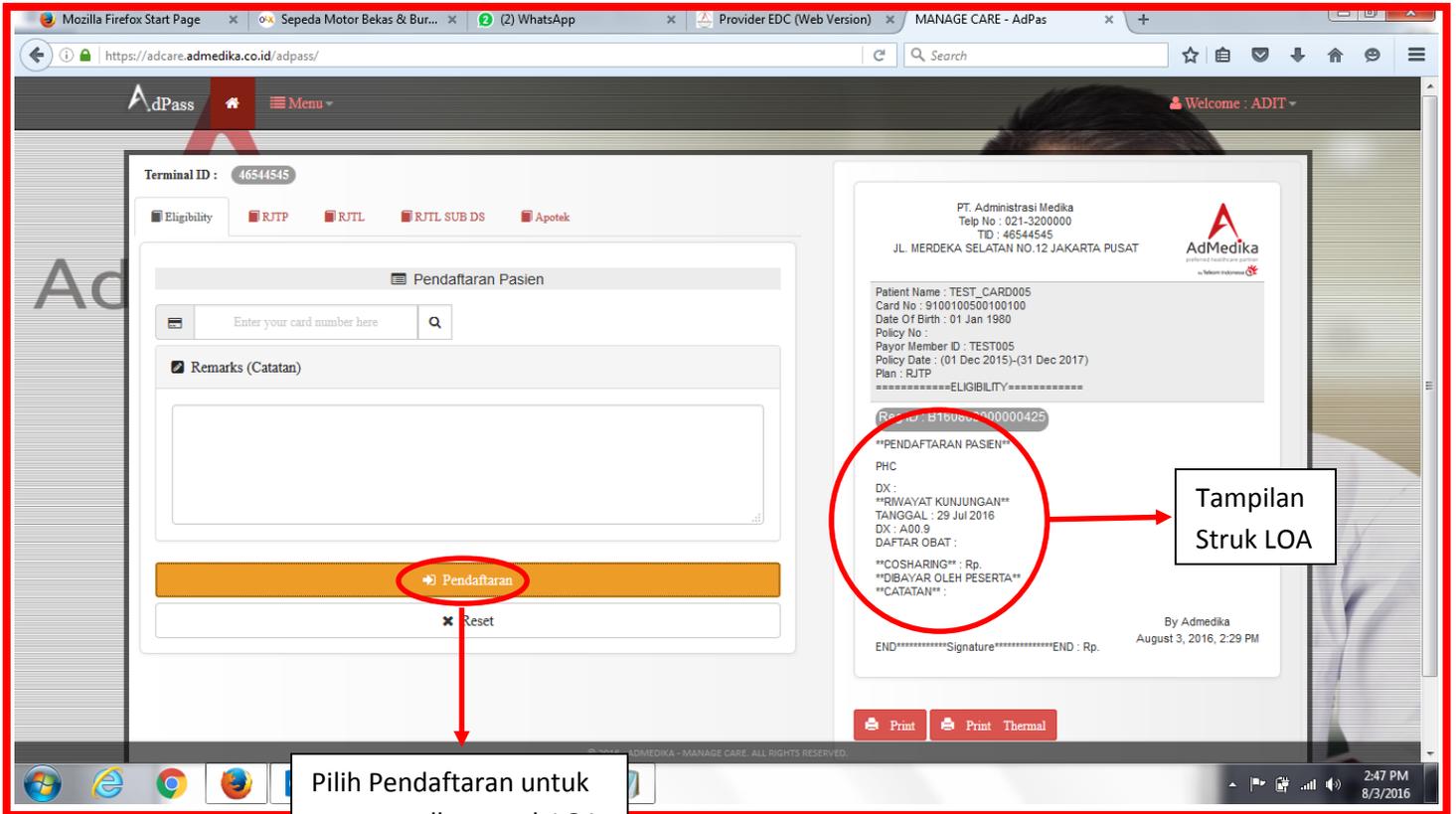
Pilih code layanan sesuai dengan layanan yang memberikan rujukan

AdMedika

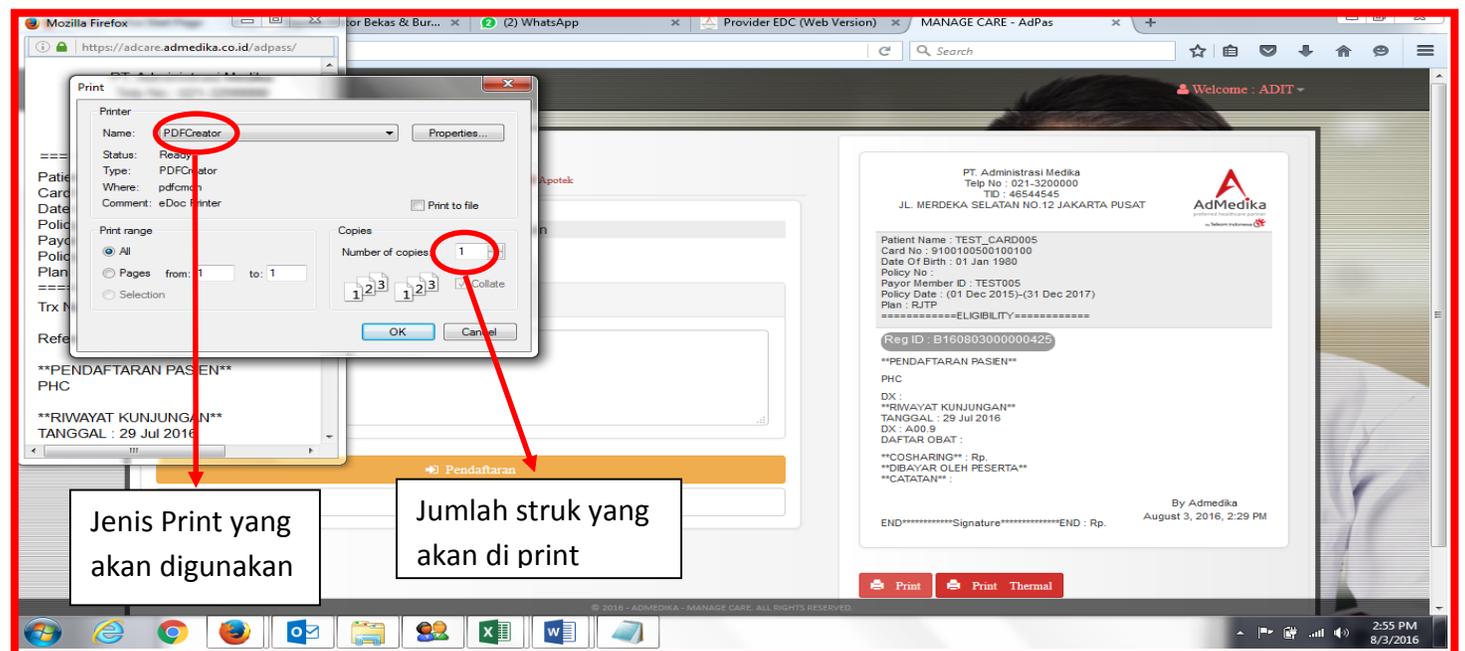
Print Print Thermal

© 2016 - ADMEDIKA - MANAGE CARE. ALL RIGHTS RESERVED.

4:30 PM
7/26/2016



Pilih Pendaftaran untuk memunculkan struk LOA layanan resep obat



Jenis Print yang akan digunakan

Jumlah struk yang akan di print

Tampilan struk LOA yang sudah di Print

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : 46544545
JL. MERDEKA SELATAN NO.12
JAKARTA PUSAT

Patient Name : TEST_CARD005
Card No : 9100100500100100
Date Of Birth : 01 Jan 1980
Policy No :
Payor Member ID : TEST005
Policy Date : (01 Dec 2015)-(31 Dec 2017)
Plan : RJTP

=====**ELIGIBILITY**=====

Trx No : B160803000000425

Referral No :

****PENDAFTARAN PASIEN****
PHC

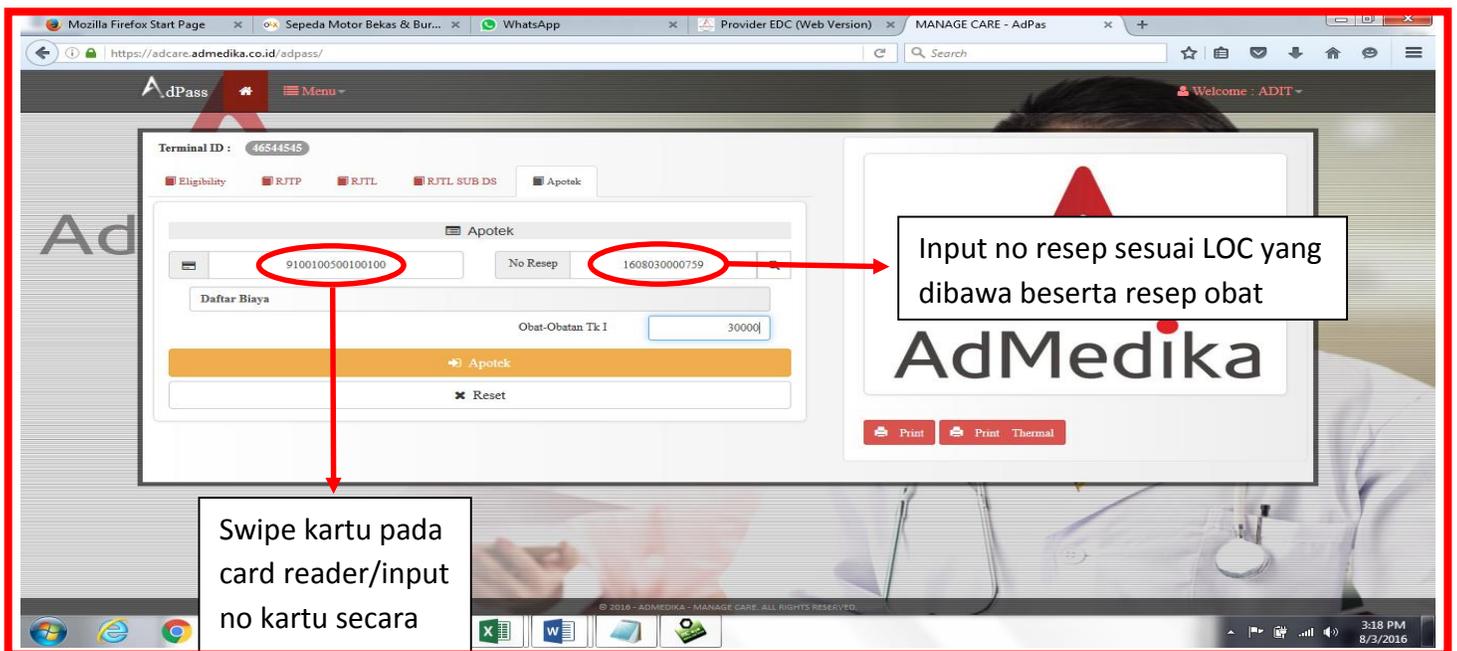
****RIWAYAT KUNJUNGAN****
TANGGAL : 29 Jul 2016
DX : A00.9
DAFTAR OBAT :

****COSHARING**** : Rp.
****DIBAYAR OLEH PESERTA****
****CATATAN**** :

By Admedika
August 3, 2016, 2:29 PM

Melakukan Proses Pengesahan layanan APOTEK

Untuk melakukan pegesahan layanan Apotek Provider pilih menu Apotek selanjutnya swipe kartu/input no kartu dan input no resep dari dokter yang merujuk pengambilan obat



Terminal ID : 46544545

Eligibility RJTP RJTL RJTL SUB DS Apotek

Apotek

9100100500100100 No Resep 1608030000759

Daftar Biaya

Obat-Obatan Tk I 30000

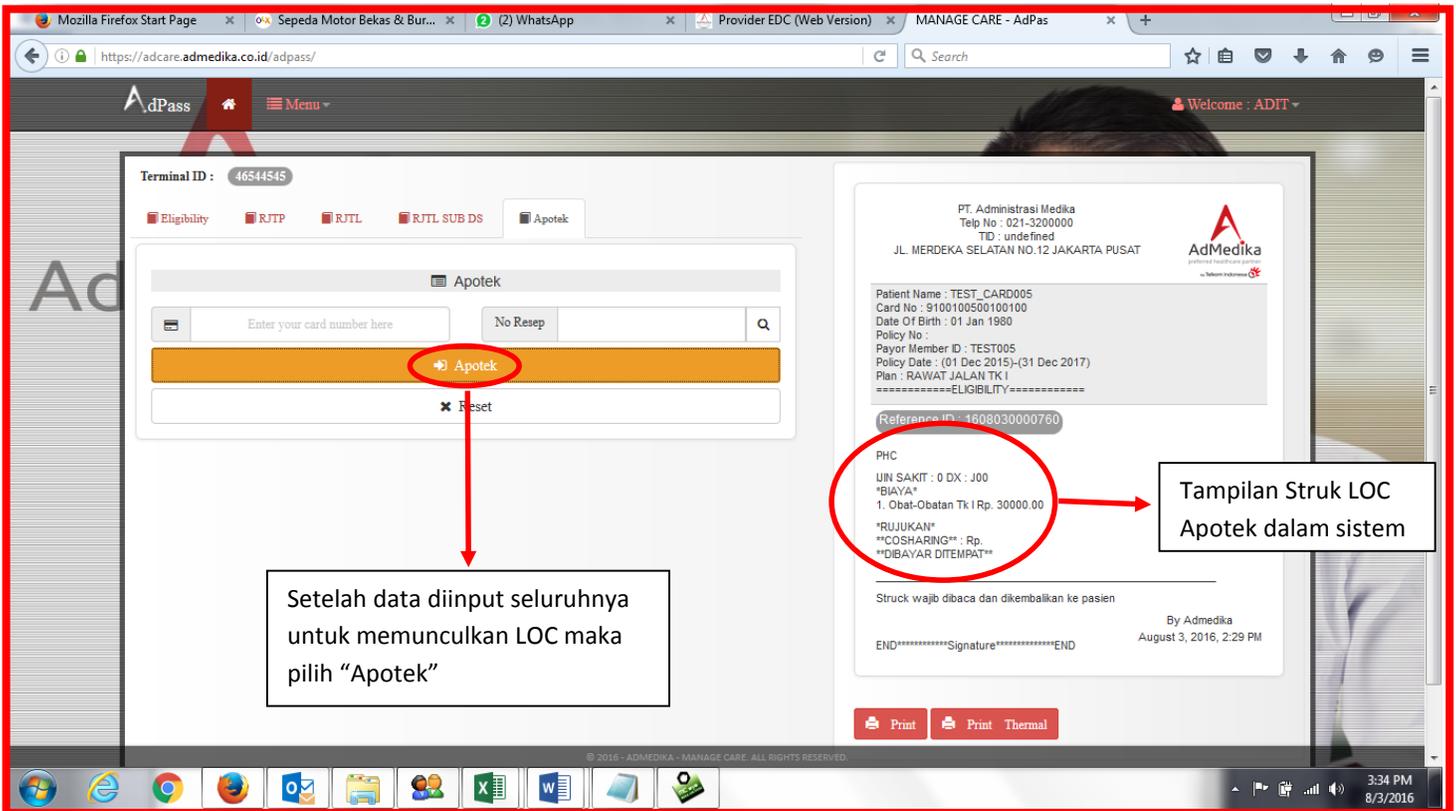
Apotek

Reset

Print Print Thermal

Input no resep sesuai LOC yang dibawa beserta resep obat

Swipe kartu pada card reader/input no kartu secara



Terminal ID : 46544545

Eligibility RJTP RJTL RJTL SUB DS Apotek

Apotek

Enter your card number here No Resep

Apotek

Reset

Setelah data diinput seluruhnya untuk memunculkan LOC maka pilih "Apotek"

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : undefined
JL. MERDEKA SELATAN NO.12 JAKARTA PUSAT

AdMedika

Patient Name : TEST_CARD005
Card No : 9100100500100100
Date Of Birth : 01 Jan 1980
Policy No :
Payor Member ID : TEST005
Policy Date : (01 Dec 2015)-(31 Dec 2017)
Plan : RAWAT JALAN TK I
*****ELIGIBILITY*****

Reference ID : 4608030000760

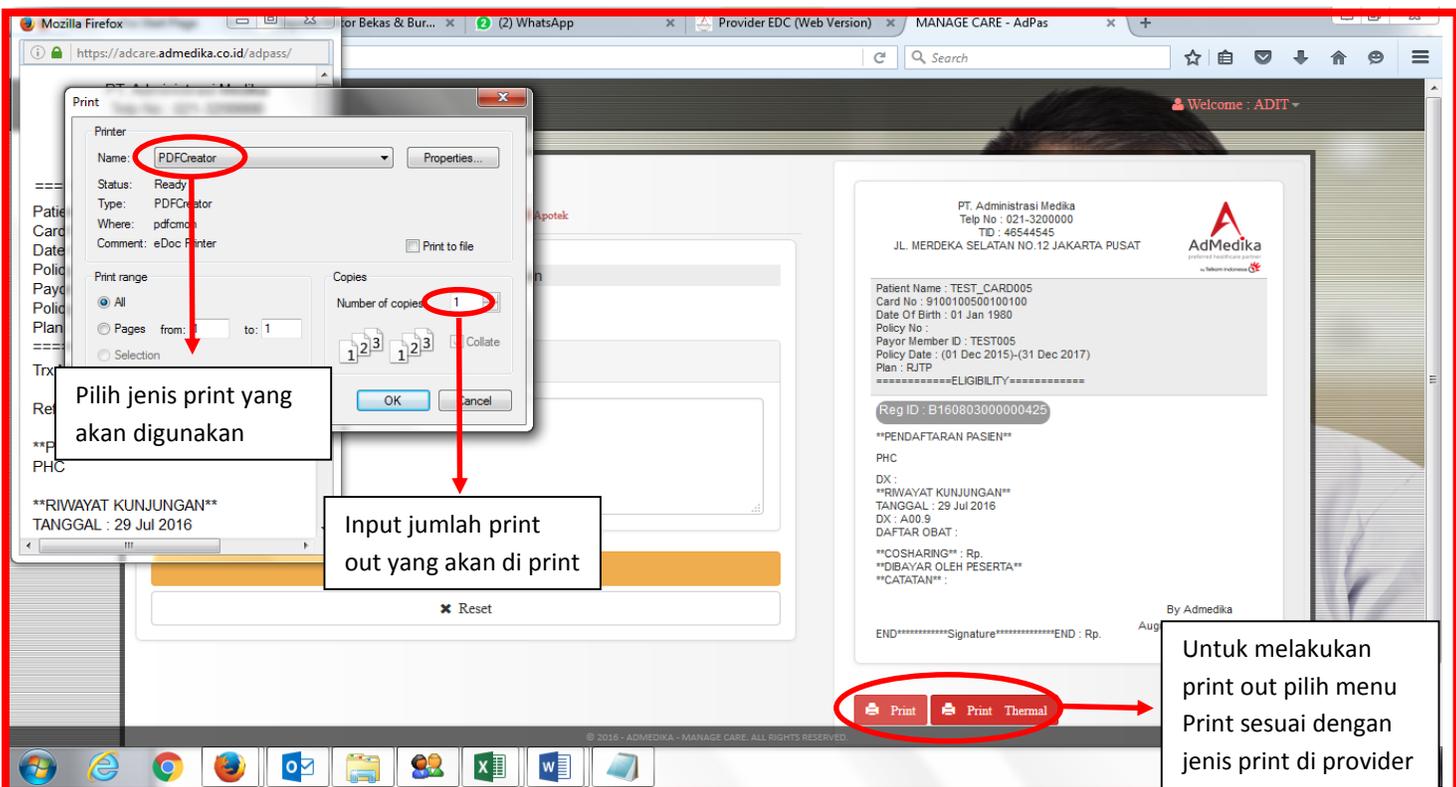
PHC
UIN SAKIT : 0 DX : J00
BIAYA
1. Obat-Obatan Tk I Rp. 30000.00

RUJUKAN
COSHARING : Rp.
DIBAYAR DITEMPAT

Struck wajib dibaca dan dikembalikan ke pasien

By Admedika
August 3, 2016, 2:29 PM

Print Print Thermal



Print

Printer Name: PDFCreator

Status: Ready
Type: PDFCreator
Where: pdfcmo
Comment: eDoc Printer

Print range
All
Pages from: to: 1
Selection

Copies
Number of copies: 1

OK Cancel

Pilih jenis print yang akan digunakan

Input jumlah print out yang akan di print

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : 46544545
JL. MERDEKA SELATAN NO.12 JAKARTA PUSAT

AdMedika

Patient Name : TEST_CARD005
Card No : 9100100500100100
Date Of Birth : 01 Jan 1980
Policy No :
Payor Member ID : TEST005
Policy Date : (01 Dec 2015)-(31 Dec 2017)
Plan : RJTP
*****ELIGIBILITY*****

Reg ID : B160803000000425

PENDAFTARAN PASIEN
PHC
DX :
RIWAYAT KUNJUNGAN
TANGGAL : 29 Jul 2016
DX : A00.9
DAFTAR OBAT :
COSHARING : Rp.
DIBAYAR OLEH PESERTA
CATATAN :

By Admedika
Aug

Print Print Thermal

Untuk melakukan print out pilih menu Print sesuai dengan jenis print di provider

Tampilan struk LOC yang sudah di Print

Untuk menu print out setelah memilih menu layanan Apotek.

Pharmacy receipt will be issue here

TEST
Tel No: 021-348311000000
TID: 12391109 [TEST ADMEDIKA]
JL. MEDAN MERDEKA SELATAN NO.12, JAKARTA PUSAT



=====

Patient Name: TEST_CARD002
Card No.: 9100100500100076
Date of Birth: Jan-01-1980
Policy No: PELINDO3
Payor Member ID: TEST002
=====[DrPR] Pharmacy (Apotek)=====

Reference ID : 290465

XXXXXXXX (nama perusahaan)
RJTP DX :J06
RESEP NO :8290465 COPY RESEP:N
*BIAYA OBAT :
TOTAL : Rp. 60000

*****END*****

***Struck wajib dibawa dan dikembalikan ke pasien.**

By: (MEDIKA)
December 11, 2015, 3:01 pm

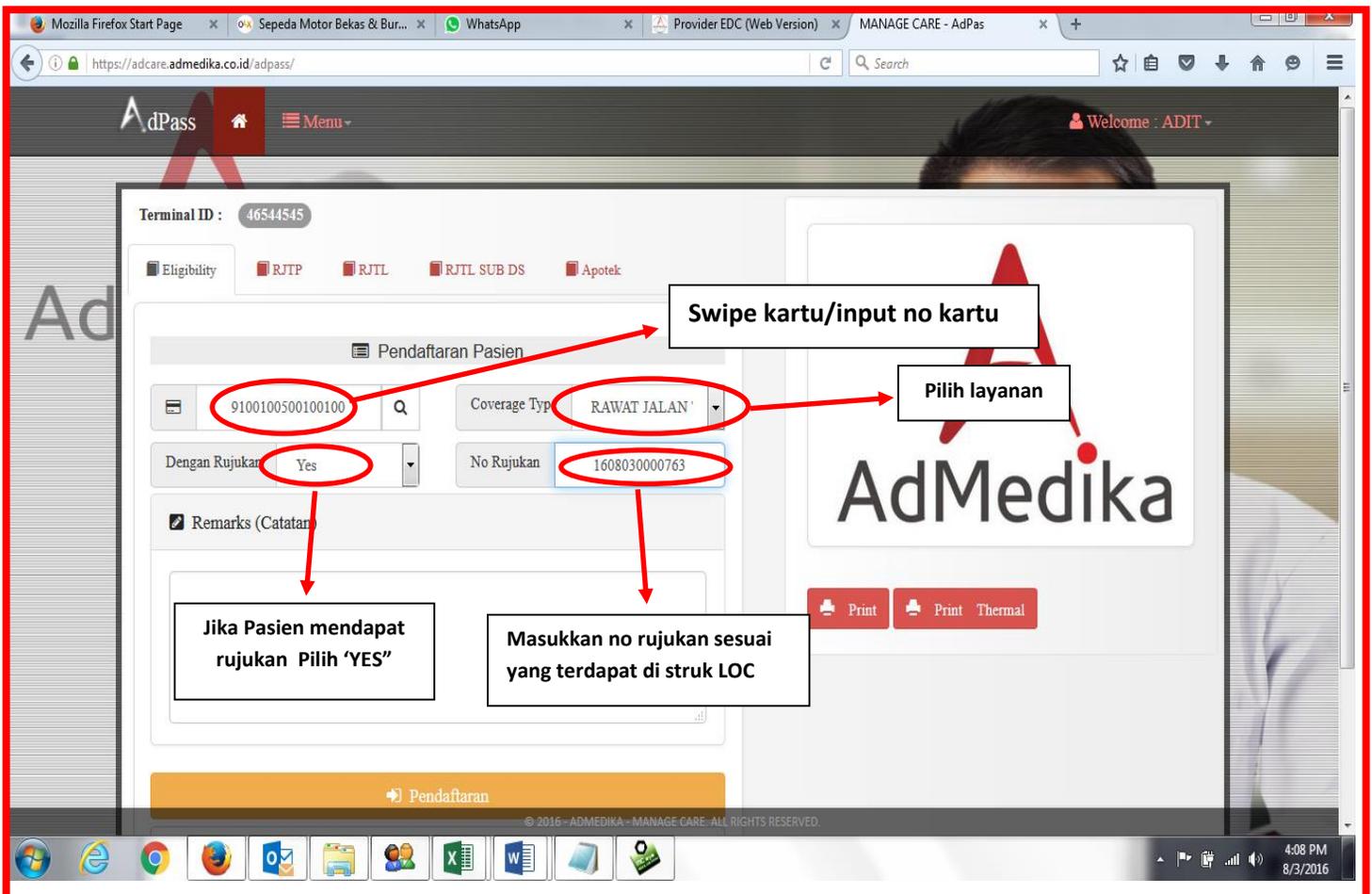
END*****Signature*****END

STEP 6 PROSES INPUT LAYANAN RUJUKAN DR SUB SPESIALIS

Jika peserta dirujuk untuk melakukan rujukan ke dr Sub Spesialis maka di system AdMedika harus melakukan pendaftaran/validasi terlebih dahulu, petugas meminta data-data dari pasien terlebih dahulu yaitu :

- Kartu peserta
- Rujukan ke dr Sub Spesialis
- Struk LOC karena terdapat no rujukan
- Menunjukkan KTP/identitas lain

Pada proses ini yang pertama kali dilakukan adalah memilih menu Eligibility lalu gesekkan kartu pada Card Reader atau Input secara Manual dikolom Enter Your Card Number Here dan pilih code layanan yaitu Rawat Jalan TK II Sub SP. input no rujukan, setelah itu pilih/klik Check maka akan muncul Struk LOA.



Terminal ID : 46544545

Eligibility RJTP RJTL RJTL SUB DS Apotek

Pendaftaran Pasien

9100100500100100 Coverage Typ RAWAT JALAN

Dengan Rujukan Yes No Rujukan 1608030000763

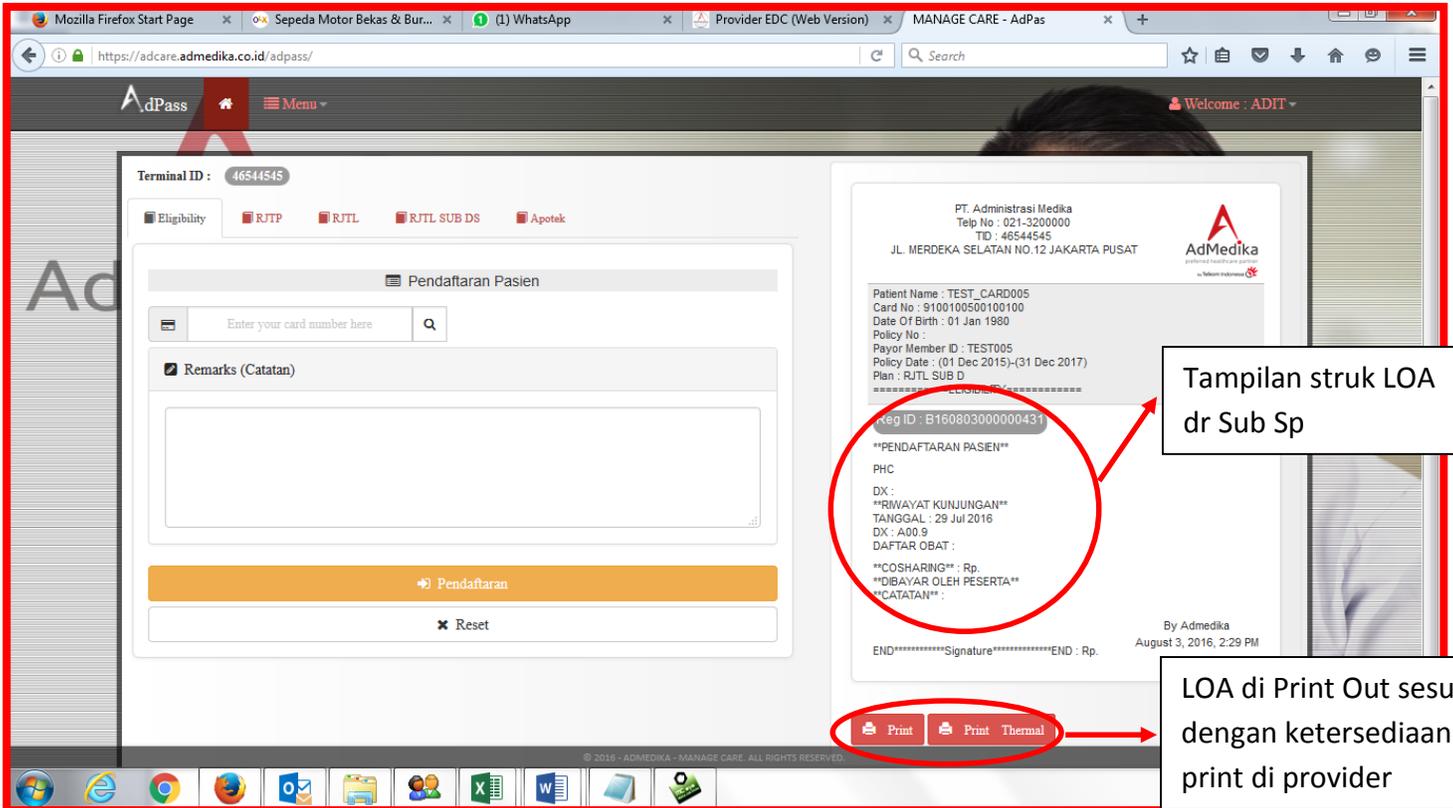
Remarks (Catatan)

Print Print Thermal

Pendaftaran

© 2016 - ADMEDIKA - MANAGE CARE - ALL RIGHTS RESERVED.

4:08 PM 8/3/2016



Terminal ID : 46544545

Eligibility RJTP RJTL RJTL SUB DS Apotek

Pendaftaran Pasien

Enter your card number here

Remarks (Catatan)

Pendaftaran

Reset

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : 46544545
JL. MERDEKA SELATAN NO.12 JAKARTA PUSAT

Patient Name : TEST_CARD005
Card No : 9100100500100100
Date Of Birth : 01 Jan 1980
Policy No :
Payor Member ID : TEST005
Policy Date : (01 Dec 2015)-(31 Dec 2017)
Plan : RJTL SUB D

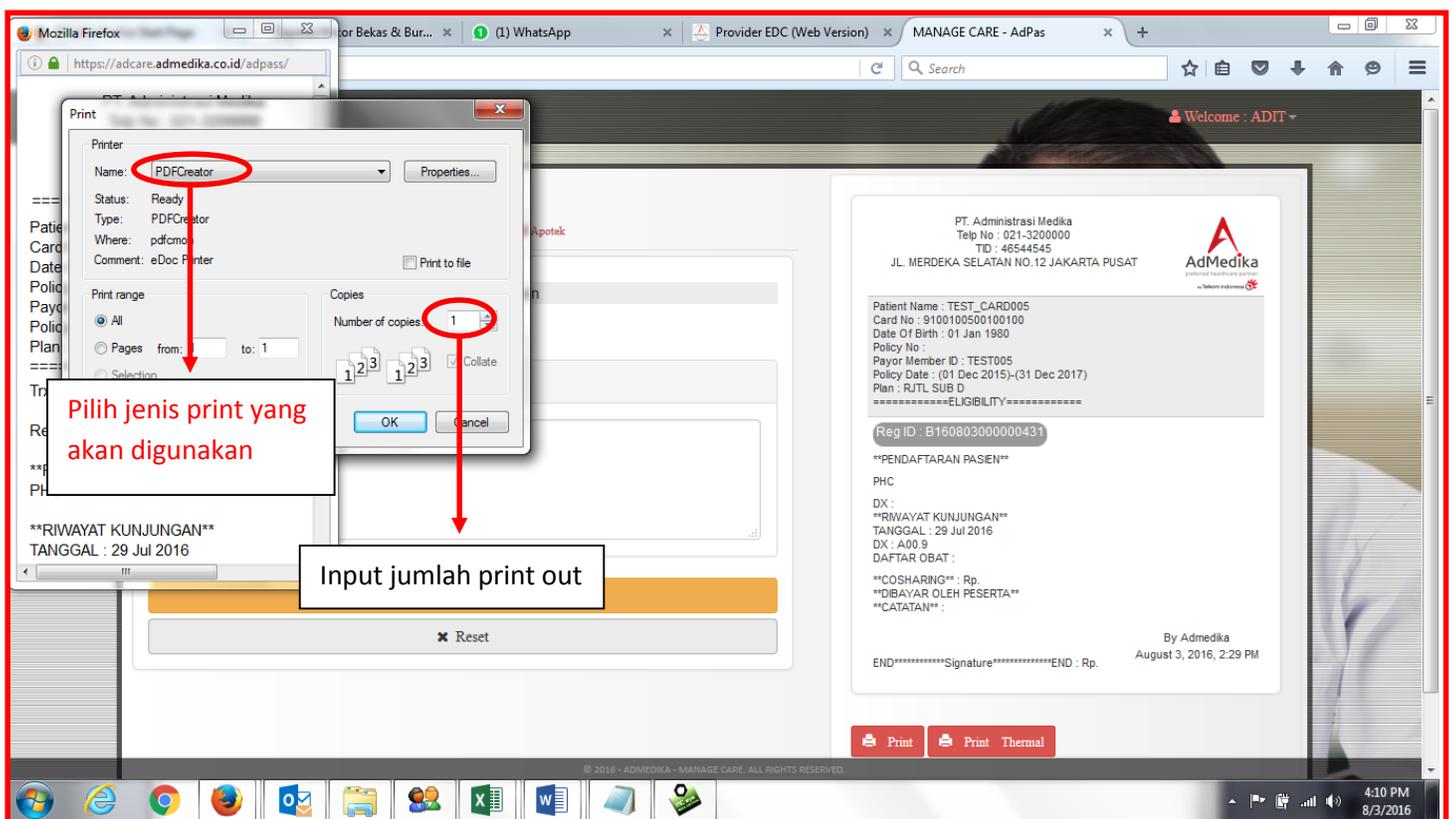
Reg ID : B160803000000431

PENDAFTARAN PASIEN
PHC
DX :
RIWAYAT KUNJUNGAN
TANGGAL : 29 Jul 2016
DX : A00.9
DAFTAR OBAT :
COSHARING : Rp.
DIBAYAR OLEH PESERTA
CATATAN :
By Admedika
August 3, 2016, 2:29 PM

Print Print Thermal

Tampilan struk LOA dr Sub Sp

LOA di Print Out sesuai dengan ketersediaan print di provider



Print

Printer Name: PDFCreator

Status: Ready
Type: PDFCreator
Where: pdfcmo
Comment: eDoc Printer

Print to file

Print range: All

Copies: Number of copies: 1

OK Cancel

Pilih jenis print yang akan digunakan

Input jumlah print out

RIWAYAT KUNJUNGAN
TANGGAL : 29 Jul 2016

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : 46544545
JL. MERDEKA SELATAN NO.12 JAKARTA PUSAT

Patient Name : TEST_CARD005
Card No : 9100100500100100
Date Of Birth : 01 Jan 1980
Policy No :
Payor Member ID : TEST005
Policy Date : (01 Dec 2015)-(31 Dec 2017)
Plan : RJTL SUB D

Reg ID : B160803000000431

PENDAFTARAN PASIEN
PHC
DX :
RIWAYAT KUNJUNGAN
TANGGAL : 29 Jul 2016
DX : A00.9
DAFTAR OBAT :
COSHARING : Rp.
DIBAYAR OLEH PESERTA
CATATAN :
By Admedika
August 3, 2016, 2:29 PM

Print Print Thermal

Tampilan struk LOC yang sudah di Print

Untuk menu print out setelah melakukan pendaftaran di dokter Sub Spesialis.

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : 46544545
JL. MERDEKA SELATAN NO.12
JAKARTA PUSAT

=====

Patient Name : TEST_CARD005
Card No : 9100100500100100
Date Of Birth : 01 Jan 1980
Policy No :
Payor Member ID : TEST005
Policy Date : (01 Dec 2015)-(31 Dec 2017)
Plan : RJTL SUB D

=====ELIGIBILITY=====

Trx No : B160803000000431

Referral No : 1608030000763

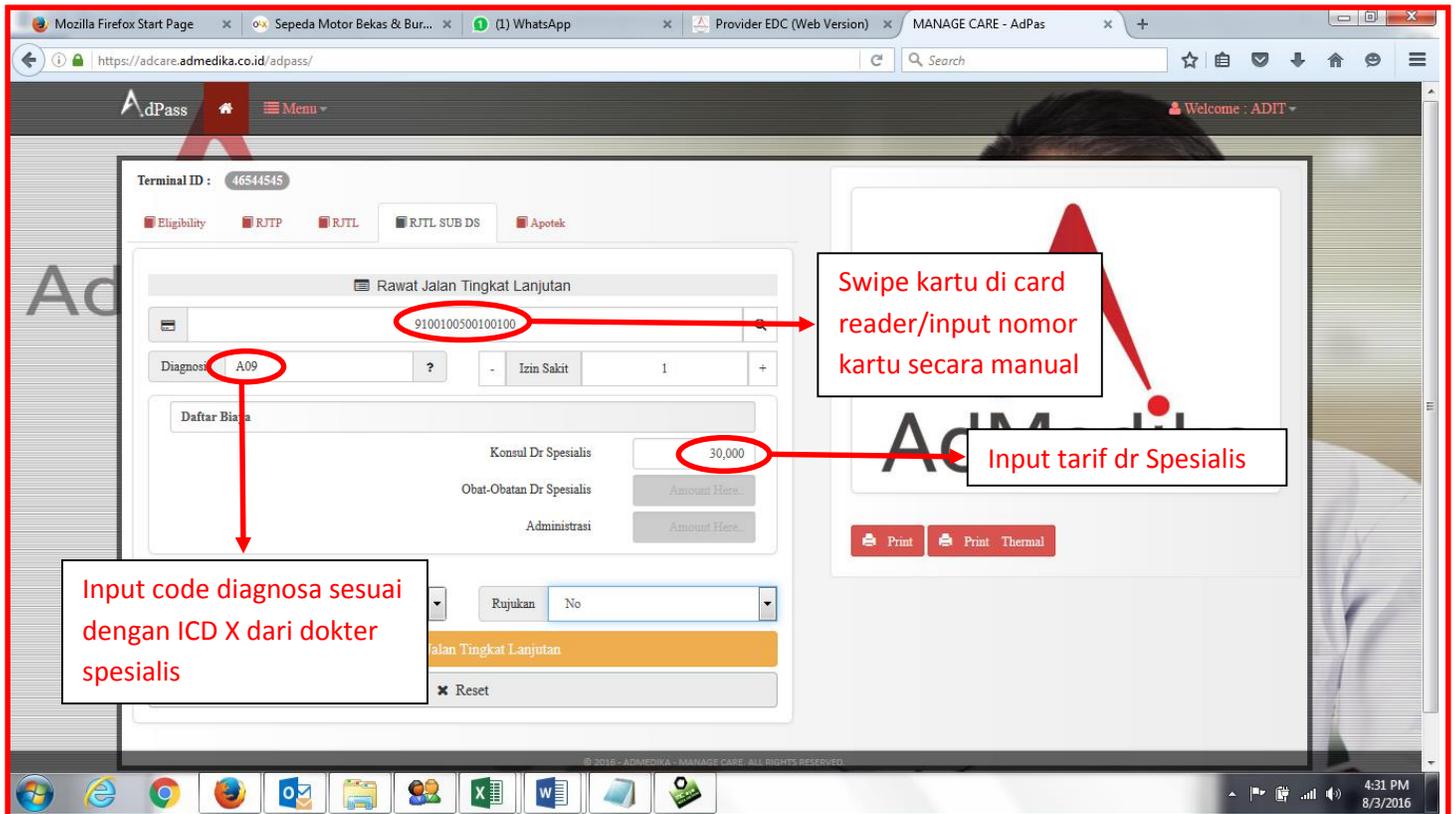
****PENDAFTARAN PASIEN****
PHC

****RIWAYAT KUNJUNGAN****
TANGGAL : 29 Jul 2016
DX : A00.9
DAFTAR OBAT :

****COSHARING**** : Rp.
****DIBAYAR OLEH PESERTA****
****CATATAN**** :

By Admedika
August 3, 2016, 2:29 PM

Melakukan proses pengesahan di dr sub Spesialis



Terminal ID : 46544545

Eligibility RJTP RJTL RJTL SUB DS Apotek

Rawat Jalan Tingkat Lanjutan

9100100500100100

Diagnosis A09

Izin Sakit 1

Daftar Biaya

Konsul Dr Spesialis 30,000

Obat-Obatan Dr Spesialis Amount Here

Administrasi Amount Here

Rujukan No

Rawat Jalan Tingkat Lanjutan

Reset

Print Print Thermal

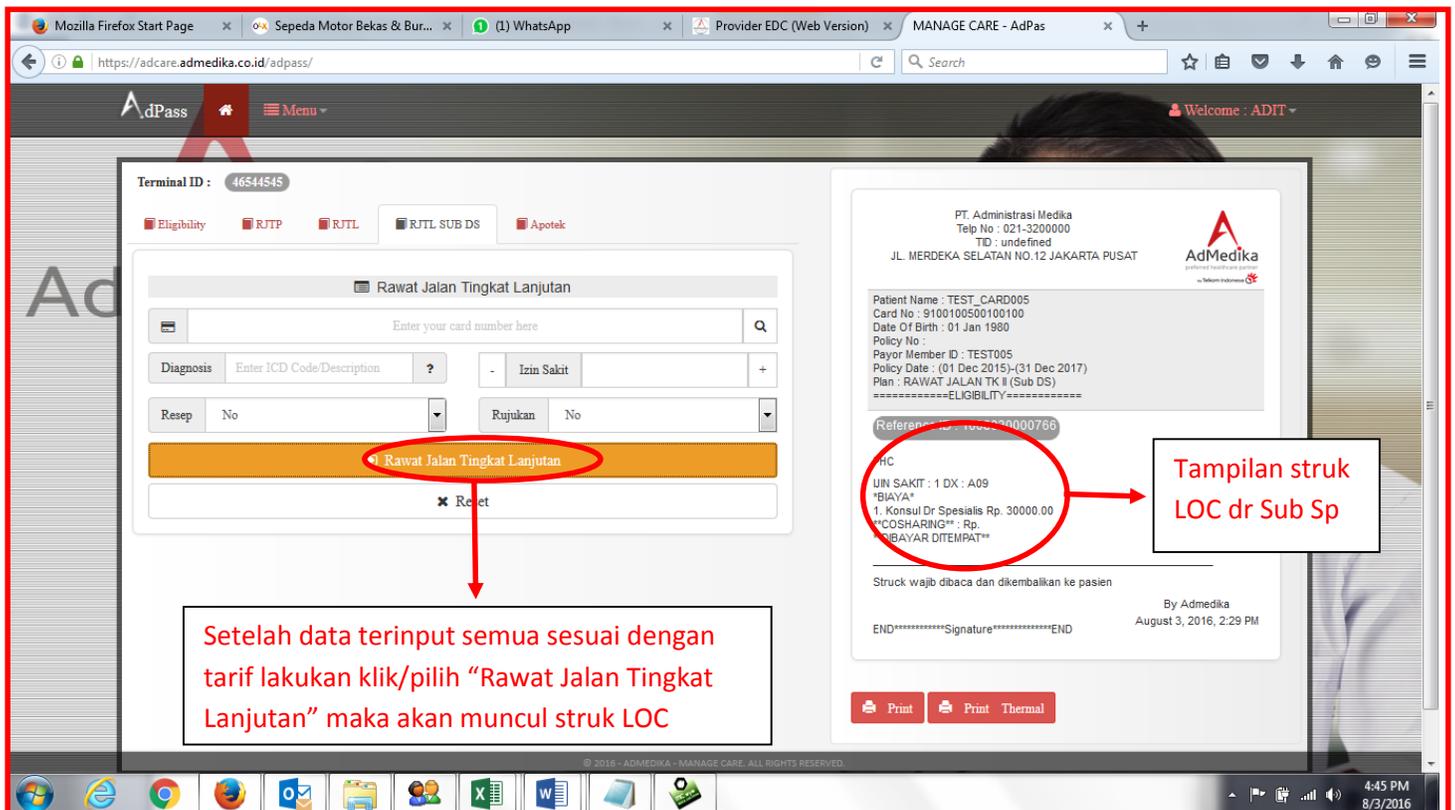
Input code diagnosa sesuai dengan ICD X dari dokter spesialis

Swipe kartu di card reader/input nomor kartu secara manual

Input tarif dr Spesialis

© 2016 - ADMEDIKA - MANAGE CARE. ALL RIGHTS RESERVED.

4:31 PM 8/3/2016



Terminal ID : 46544545

Eligibility RJTP RJTL RJTL SUB DS Apotek

Rawat Jalan Tingkat Lanjutan

Enter your card number here

Diagnosis Enter ICD Code/Description

Izin Sakit

Resep No Rujukan No

Rawat Jalan Tingkat Lanjutan

Reset

Print Print Thermal

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : undefined
JL. MERDEKA SELATAN NO.12 JAKARTA PUSAT

AdMedika
preferred healthcare partner

Patient Name : TEST_CARD005
Card No : 9100100500100100
Date Of Birth : 01 Jan 1980
Policy No :
Payor Member ID : TEST1005
Policy Date : (01 Dec 2015)-(31 Dec 2017)
Plan : RAWAT JALAN TK I (Sub DS)
*****ELIGIBILITY*****

Referensi nomor : 910000766

HC
IJIN SAKIT : 1 DX : A09
"BIAYA"
1. Konsul Dr Spesialis Rp. 30000.00
COSHARING : Rp.
BAYAR DITEMPAT

Struk wajib dibaca dan dikembalikan ke pasien

By Admedika
August 3, 2016, 2:29 PM

END*****Signature*****END

Print Print Thermal

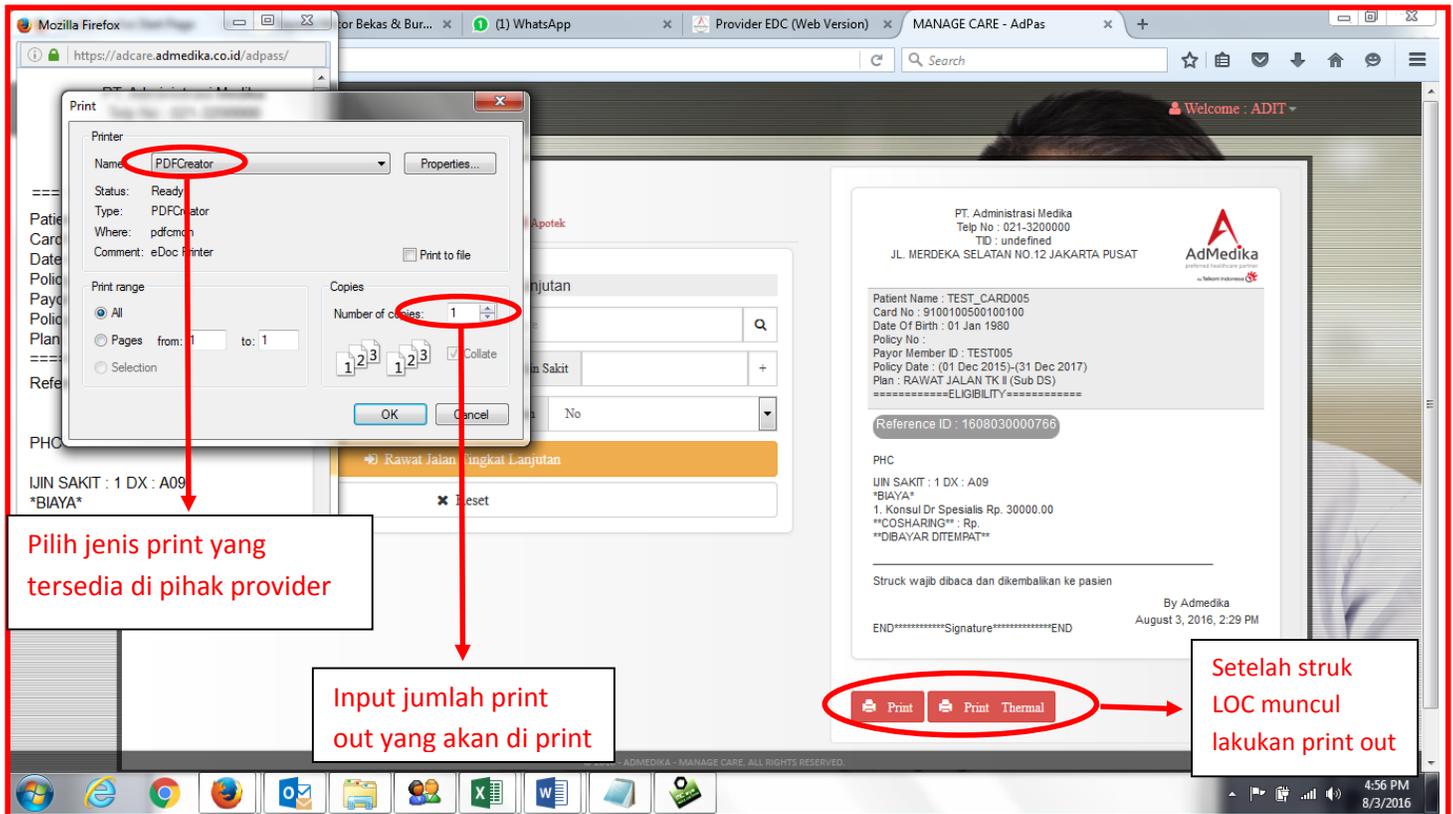
Setelah data terinput semua sesuai dengan tarif lakukan klik/pilih "Rawat Jalan Tingkat Lanjutan" maka akan muncul struk LOC

Tampilan struk LOC dr Sub Sp

© 2016 - ADMEDIKA - MANAGE CARE. ALL RIGHTS RESERVED.

4:45 PM 8/3/2016

Melakukan Print out LOC transaksi dr sub SP



The screenshot shows the AdMedika web interface with a print dialog box open. The printer selected is 'PDFCreator'. The 'Number of copies' is set to 1. Below the dialog, a patient record is visible, including details like 'Patient Name: TEST_CARD005' and 'Reference ID: 1608030000766'. At the bottom of the record, there are three print buttons: 'Print', 'Print Thermal', and 'Thermal'. Red arrows and boxes provide instructions on how to use these features.

Pilih jenis print yang tersedia di pihak provider

Input jumlah print out yang akan di print

Setelah struk LOC muncul lakukan print out

Contoh Print out Struk LOC

```

PT. Administrasi Medika
Telp No : 021-3200000
TID : 46544545
JL. MERDEKA SELATAN NO.12
JAKARTA PUSAT

=====
Patient Name : TEST_CARD005
Card No : 9100100500100100
Date Of Birth : 01 Jan 1980
Policy No :
Payor Member ID : TEST005
Policy Date : (01 Dec 2015)-(31 Dec 2017)
Plan : RJTL SUB D
=====ELIGIBILITY=====
Reference ID : 1608030000766

PHC

IJIN SAKIT : 1 DX : A09
*BIAYA*
1. Konsul Dr Spesialis Rp. 30000.00
**COSHARING** : Rp.
**DIBAYAR DITEMPAT**

-----
Struck wajib dibaca dan dikembalikan ke
pasien

By Admedika
August 3, 2016, 2:29 PM

END*****Signature*****END
    
```

STEP 7 PROSES PENGINTUPAN PADA LAYANAN RAWAT INAP

Pada layanan rawat inap, proses pendaftaran tidak ada perbedaan. Hanya saja setelah mengisi nomer kartu peserta pada kolom enter your card number here atau diinput secara manual, kemudian memilih layanan Rawat Inap.

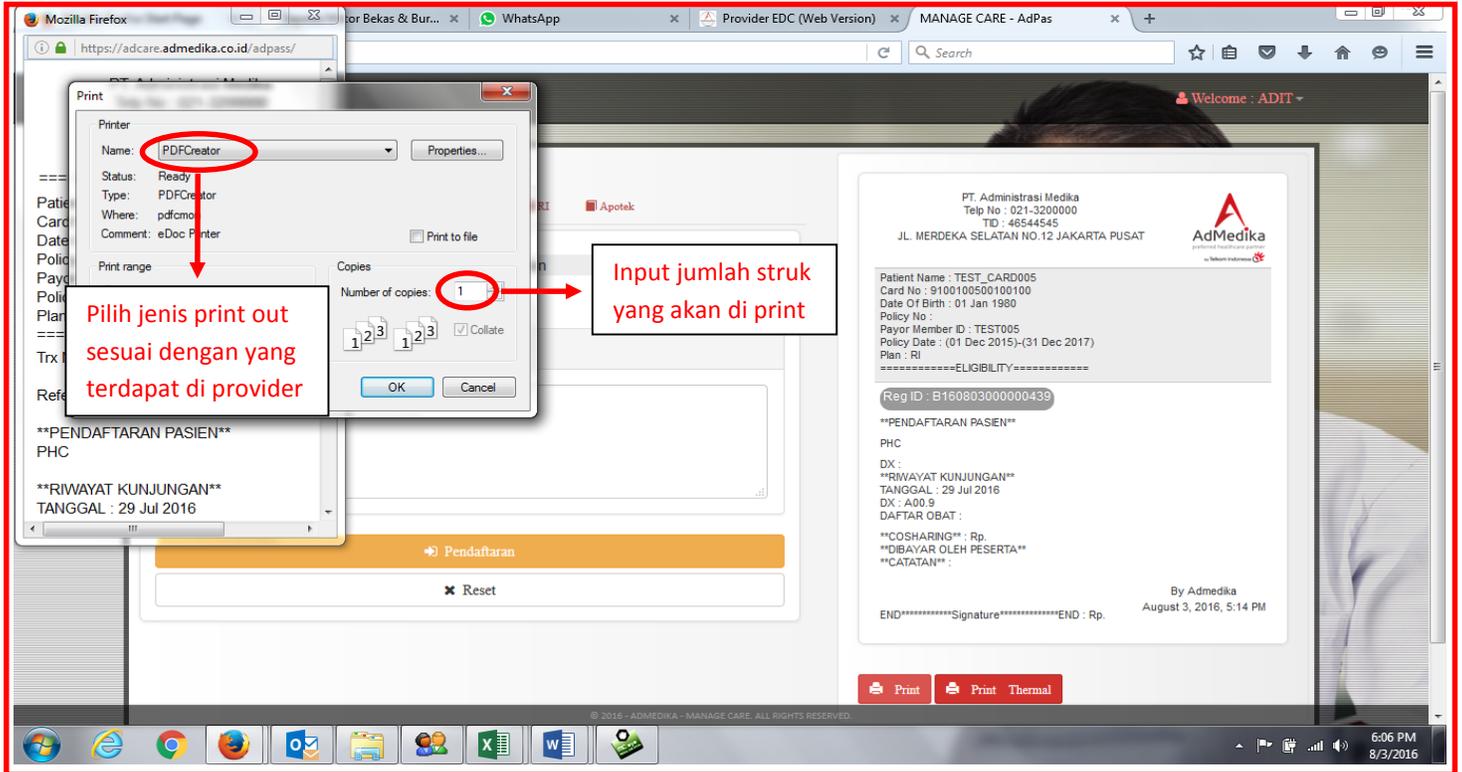
Tampilan Nomor Kartu setelah di Swipe pada Card

Innit Layanan Rawat Inap

Proses data akan terkirim ke data base AdMedika dan akan menampilkan Struk LOA Rawat Inap.

Setelah no kartu dan layanan rawat inap telah diinput pilih pendaftaran agar struk LOA muncul

Print Out struk LOA untuk mengetahui benefit kelas perawatan peserta



- Mengenai ketentuan Rawat Inap dapat dilayani secara langsung dengan kriteria penyakit gawat darurat.
- Melakukan Print Out Form Laporan Medis Awal (LMA) mengenai analisa awal dari dokter pemeriksa pasien tersebut mengenai kondisi/diagnosa awal yang menyebabkan pasien tersebut harus di rawat inap.
- Klik Laporan Medis Awal or Preliminary Medical Report pada sisi kanan layar tepat dibawah tampilan struk LOA.
- Langkah selanjutnya yang dilakukan oleh petugas Rumah Sakit adalah melakukan konfirmasi melalui Telepon ke Call Centre AdMedika pada nomor yang tercantum pada **BELAKANG KARTU PESERTA**.
- Form *Laporan Medis Awal* yang telah diisi tersebut, kemudian di kirimkan ke AdMedika untuk selanjutnya akan dikirimkan **Surat Jaminan** oleh tim AdMedika sebagai jawaban Laporan Medis Awal tersebut.

Tampilan struk LOA yang sudah di Print

<p>PT. Administrasi Medika Telp No : 021-3200000 TID : 46544545 JL. MERDEKA SELATAN NO.12 JAKARTA PUSAT</p> <p>=====</p> <p>Patient Name : TEST_CARD005 Card No : 9100100500100100 Date Of Birth : 01 Jan 1980 Policy No : Payor Member ID : TEST005 Policy Date : (01 Dec 2015)-(31 Dec 2017) Plan : RI</p> <p>=====ELIGIBILITY=====</p> <p>Trx No : B160803000000439</p> <p>Referral No :</p> <p>**PENDAFTARAN PASIEN** PHC</p> <p>**RIWAYAT KUNJUNGAN** TANGGAL : 29 Jul 2016 DX : A00.9 DAFTAR OBAT :</p> <p>**COSHARING** : Rp. **DIBAYAR OLEH PESERTA** **CATATAN** :</p> <p style="text-align: right;">By Admedika August 3, 2016, 5:14 PM</p>
--

Tampilan LMA yang sudah di Print

- LMA NON BEDAH



Tanggal: 21/07/2018 00:00/0000
Jam: 06:18:00 PM

PT. Administrat Medika
Electronic Healthcare Network
Telkom STO Gambir Gd. C lantai 3, 4, 5
Jl Medan Merdeka Selatan No. 12
Jakarta Pusat 10110
Telp : +62 21 500 811
Fax : +62 21 3483 2211
Website : www.admedika.co.id

RAWAT INAP NON PEMBEDAHAN - LAPORAN MEDIS AWAL

Mohon formulir diisi lengkap mulai 1 X 24 Jam
Please fill the form completely max 1 x 24 hours

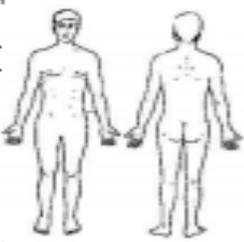
1. IDENTITAS PASIEN Patient's Identity		Nama Asuransi/Insurance Name: ADMINISTRAT Medika	
Nama pasien/Patient name	YUNI HARBONO	Perusahaan/Company Name: PT.ADMEDIKA	
Nama karyawan/Employee name		Produk Asuransi <input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Managed Care	
No kartu Admedika Card no: 800091200022542	Tgl lahir/Date of birth	<input type="checkbox"/> Jarak <input type="checkbox"/> Lahir	No. polis Policy number: ADMED099
No rekam medis Medical record no	Jenis kelamin/sex	<input type="checkbox"/> Wanita female <input type="checkbox"/> Pria male	Kategori/Category: 4/4 (21/12/2020)Jahnnnnnnnn
2. INFORMASI MEDIS Medical Information			
Kebiasaan merokok/Chief complaint		Kebiasaan sejak/Completed since (/ /)	
PEMERIKSAAN FISIK YANG MENDUKUNG DIAGNOSA: Physical Examination supporting diagnosis		Hasil test diagnostik/Diagnostic Supporting diagnosis	
Tensi: Nadi: Suhu: RR: Hb/Sat: / / / / / /			
DIAGNOSA AWAL Diagnosis		Skala nyeri/Scale of pain (Range 0-10) : GCS:	
Penyakit utero & Perinatal/Intra-uterine & Perinatal		Terapi yang diberikan/Therapy Given	
Parto/prevalensi/Kejang/epileptic convulsion/convuls		Infeksi/Infection	
<input type="checkbox"/> Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No		Oval Out Lain-lain/Other	
ICM / ICCM / IMC / NCM / Perina / Insani *		Indikasi rawat inap/Indication for hospitalization	
RIWAYAT PENYAKIT/ANAMNESIS : History of previous illness		Rencana tindakan selanjutnya/Treatment Plan	
Riwayat rawat inap sebelumnya?/History of previous hospitalization		Apakah pengobatan dapat dilakukan rawat jalan? Should the patient can be treated by outpatient?	
Tanggal/Date (/ /)		<input type="checkbox"/> Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No	
Diagnosa/ Diagnosis *		Jika Tidak, jelaskan/If no please explain	
Jenis kasus kecelakaan * type of accident		Apakah keluhan / diagnosis pasien berhubungan dengan: Whether the complaint / diagnosis of patient related to the patient	
<input type="checkbox"/> Kecelakaan kerja/work accident date (/ /)		Lingkari/Mark Yes/No	
<input type="checkbox"/> Kecelakaan transportasi/traffic accident date (/ /)		Jika Tidak, jelaskan/If no please explain	
<input type="checkbox"/> Kecelakaan lainnya, sebutkan/other accident, please state *			
3. SEGI OLEH/PERLENGKAP ADMINISTRASI			
a. Kelas kamar yang ditempati/Room occupied		Congenital	
b. Harga kamar yang dibayar/Room price		Growth disorders	
c. Pasien memiliki nomor kartu Admedika lainnya * ? Does the patient have other Admedika card number?		Epilepsy	
<input type="checkbox"/> Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No		Hemodialy	
Jika Ya, sebutkan nomor kartunya/If yes, please state		Inflammation of throat	
d. Pasien memiliki asuransi lain selain nomor kartu di atas? Does the patient have other health insurance?		Inflammation/Pharyngitis/Esophagus	
<input type="checkbox"/> Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No		Inflammation/musculoskeletal disease or joint disorders	
Jika Ya, sebutkan asuransinya/If yes, please state		Psychosomatic	
		Meningitis/encephalitis/abscess, hydrocele, varicocele	
		Tumor, cancer, polyp, cysts	
		Cataract or Polyglus	
		Prostate disorder	
		Stone/Inflammation kidney/urinary tract	
		Substance / Gall Bladder infection	
		Kidney failure	
		Hepatitis or Cirrosis Hepatic	
		Hypertension	
		Hyperthyroid, hypothyroid	
		Diabetes Mellitus	
		Sexually Transmitted Diseases (STD)	
		Endometriosis, adenomyosis	
		Diseases of reproductive organs	
		Hormonal disorder, menstrual disorder, infertility	

Dengan ini saya dokter yang menandatangani menyatakan keterangan di atas adalah benar / (the undersigned doctor hereby declares that the above information is correct.)

(_____)
Tandatangan dokter/Signing Doctor
*) Coret yang perlu dicoret/Remove
Formulir ini bukan resume, jadi pengisian mohon ditandatangani resume medis, periksa biaya dan kultasal fill
This form is not a resume, please attach medical report, attach billing and cultural fill

P R I N T
800091: 20072542-50143000-LMA

- LMA PEMBEDAHAN

		PT. Administrasi Medika Electronic Healthcare Network Tolkore SITO Gambir Gd. C lantai 3, 4, 5 Jl Medan Merdeka Selatan No. 12 Jakarta Pusat 10110 Telp : +62 21 500 811 Fax : +62 21 3483 2211 Website : www.admedika.co.id	
Tanggal: 21/01/2018 00:00:00 Jam: 08:00:00 PM			
RAWAT INAP PEMBEDAHAN - LAPORAN MEDIS AWAL Mohon formulir diisi lengkap maka 1 X 24 Jam Please fill the form completely max 1 X 24 hours			
1. IDENTITAS PASIEN Patient's Identity		Nama Asuransi/ Insurer Name: ADMINISTRASI MEDIKA	
Nama pasien/ Patient name: YUNI HARGONO	Nama karyawan/ Employee name:	Perusahaan/ Company: PT. ADMEDIKA	Produk/ Product: <input type="checkbox"/> Outpatient <input type="checkbox"/> Hospital care <input type="checkbox"/> Outday <input type="checkbox"/> Outside
No. kartu Admedika/ Card No. ADMEDIKA: 0000000000000000	Tgl lahir/ date of birth: (15-07-1991)	No. Polis/ Policy number: ADMEDIKA	Aktif Polis/ member since: (01/01/2015) s.d (31/12/2020)
No rekam medis/ Medical record no:	Jenis kelamin/ sex:	<input type="checkbox"/> Wanita/ female <input type="checkbox"/> Pria/ male	
2. INFORMASI MEDIS AWAL MEDICAL INFORMATION			
Keluhan utama/ Chief complaint:		Keluhan sejak/ Complaint since: (/ /)	
Gejala dan pemeriksaan fisik yang mendukung diagnosis/ symptoms and Physical examination supporting diagnosis: Tanda: Nadi: Subur RR: Mobilisasi: Abad: Pulir Temperatur: Respirasi: Mobilisasi: pernapas:		Hasil test diagnostic examination/ Supporting diagnosis: Perlu perawatan khusus/ need special care? <input type="checkbox"/> Ya/ Yes <input type="checkbox"/> Tidak/ No ICU / CCU / IMC / NICU / Perina / Isolasi *	
Skala Nyeri/ Scale of pain: (Range 0-10) GCS		Therapy yang diberikan/ Therapy Given: Infus/ Infusion: Tegukal/ Tegukal: Oral/ Oral: Lain-lain/ Other:	
DIAGNOSA AWAL Diagnosis Penyakit utama & Patologi/ Main cause & Pathology:		Apakah pengobatan dapat dirakukan rawat jalan? Whether the patient can be treated by outpatient? <input type="checkbox"/> Ya/ Yes <input type="checkbox"/> Tidak/ No	
Riwayat Penyakit Dahulu / History of previous illness Riwayat rawat inap sebelumnya?/ History of previous hospitalization: Tanggal/ Date (/ /)		Jika tidak, jelaskan/ If the patient explain/ Indikasi rawat inap/ Indication for hospitalization:	
Apakah keluhan/diagnosa pasien berhubungan dengan/ whether the complaint/diagnosis of patients related to the patient: Lingkar/ Circle:		Rencana tindakan selanjutnya/ Treatment Plan Apakah kasus kecelakaan?/ Is it a case of accident? <input type="checkbox"/> Ya/ Yes <input type="checkbox"/> Tidak/ No <input type="checkbox"/> Kecelakaan kerja/ work accident <input type="checkbox"/> Kecelakaan lalu lintas/ with accident <input type="checkbox"/> Kecelakaan lainnya, Sebutkan/ other accidents:	
Apakah keluhan/diagnosa pasien berhubungan dengan/ whether the complaint/diagnosis of patients related to the patient: Lingkar/ Circle:		Mohon digambarkan regio dalam anatomi di bawah ini (Xhuan Bedah, Fracture dan Luka Bakar) also regions in following picture (Special Surgery, Fracture and Burns)	
DESKRIPSI DETIL DASAR ADMINISTRASI filled by administration officer a. Kelas kamar yang ditempati / kelas occupied b. Harga kamar yang ditempati /Rp. / hari c. Perkiraan biaya operasi /Rp. d. Perkiraan biaya alat bantu /Rp. e. Pasien memiliki nomor kartu AdMedika lainnya? / Does the current participants have other AdMedika card number? <input type="checkbox"/> Ya/ Yes <input type="checkbox"/> Tidak/ No Jika Ya, sebutkan nomor kartunya / If yes, please state f. Pasien memiliki Asuransi lain selain AdMedika / Is the participants have other insurance that use AdMedika the time? <input type="checkbox"/> Ya/ Yes <input type="checkbox"/> Tidak/ No Jika Ya, sebutkan detailnya / If yes, please state		 INFORMASI PEMBEDAHAN (surgery information) a. Ukuran Tumor size / cm / mm b. Tanggal Pembedahan date of surgery (/ /) c. Jenis Tindakan/ Types of surgery d. Jumlah Sayatan/ Total Incisions e. Jenis Anestesi/ Type of anesthesia: Local/ local/ Umum/ general f. Status pembedahan/ type of surgery: Ciri/ Ciri/ Elektif/ Elektif/ GDS/ GDS g. Apakah dilakukan PA/ whether to Pathology/ Autopsy: Ya/ Yes/ Tidak/ No h. Presentasi Luka Bakar:	
Dengan ini saya dokter yang menangani menyatakan keterangan di atas adalah benar / I the treating doctor/ family doctor that the above information is correct.			
() Tandatangan dokter/ signing Doctor *) Coret yang perlu/ mark the necessary ones Formulir ini bukan resume, saat pengisian mohon dilampirkan resume medis, perincian biaya dan kuitansi asli This form is not a resume, please attach medical report, detail billing and original invoice when submitting for payment			

Thank You!

