

LAMPIRAN IV
PERATURAN BUPATI BOYOLALI
NOMOR 29 TAHUN 2017
TENTANG
SISTEM REMUNERASI PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN ARANG KABUPATEN
BOYOLALI

CONTOH FORMULIR REKAPITULASI HARIAN *FEE FOR SERVICE* DOKTER

REKAPITULASI HARIAN *FEE FOR SERVICE*

Nama Dokter :
Periode : tanggal/bulan/tahun

No	Nomor Rekam Medik	Nama Pasien	Ruang	Tindakan	Penjamin	Tarif	Prosentase <i>Fee For Service</i>
Jumlah							

Kepala Seksi Perencanaan Anggaran dan Mobilisasi Dana
Bidang Keuangan

(.....)

Nama Dokter

(.....)

BUPATI BOYOLALI,

ttd

SENO SAMODRO