

Nomor Register Peserta Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan

(diisi oleh petugas BPJS-Kesehatan)

Petugas Verifikasi :

Tanggal Verifikasi :

Petugas Entry :

DIISI OLEH PESERTA

1 Nama

2 Nomor Register BPJS Kesehatan

ISILAH SESUAI DENGAN PERUBAHAN YANG DIKEHENDAKI

1 Perubahan Faskes Primer

a. Nama Faskes Tingkat Pertama sebelumnya

b. Nama Faskes Tingkat Pertama yang dikehendaki

c. Nama Faskes Dokter Gigi sebelumnya

d. Nama Faskes Dokter Gigi yg dikehendaki

Verifikasi

2 Perubahan Tempat Tinggal

Alamat tempat tinggal saat ini

Desa/Kelurahan

Kecamatan

Kabupaten/Kota

3 Perubahan Tempat Bekerja

a. Nama Instansi/Perusahaan sebelumnya

b. Nama Instansi/Perusahaan sekarang

c. Nomor Virtual Account Perusahaan

(PNS/TNI/Polri dan Pensiunannya tidak diisi)

4 Perubahan Golongan Kepangkatan

a. Bagi PNS

Golongan ruang sebelumnya

Golongan ruang saat ini :

b. Bagi TNI/Polri

Pangkat sebelumnya

Pangkat saat ini

5 Perubahan Jenis Kepesertaan (Pegawai Aktif menjadi Penerima Pensiun)

a. Bagi PNS/TNI/Polri

TMT Pensiun

b. Bagi Pegawai BUMN/BUMD, Swasta dan Pekerja lainnya

TMT Pensiun

Nomor Virtual Account Perusahaan

6 Perubahan Susunan Keluarga

a. **Pernikahan**

Nomor Identitas Kependudukan

Nama Suami / Istri

Tempat dan Tanggal Lahir

Nomor Akta Pernikahan

Nomor Virtual Account Perusahaan

Nomor Passport

Nama Fasilitas Kesehatan Primer

Nama Fasilitas Kesehatan Dokter Gigi

b. **Perceraian**

Nama Suami / Istri

Nomor Akta Perceraian

c. **Penambahan/Kelahiran Anak**

Nomor Identitas Kependudukan

Nama Anak

Tempat dan Tanggal Lahir

Nomor Akta Kelahiran

Nomor Virtual Account Perusahaan

Nama Fasilitas Kesehatan Primer

Nama Fasilitas Kesehatan Dokter Gigi

d. **Meninggal**

Nama

Nomor Registrasi BPJS Kesehatan

Nomor Akta / Surat Keterangan Kematian



Foto Peserta
Ukuran 3 x 4 cm

Isilah dengan huruf kapital dan mudah dibaca

Yang bertanda tangan dibawah ini bertanggung jawab secara hukum terhadap kebenaran data yang tercantum.

.....201...
Tanda Tangan Peserta

(.....)

**PETUNJUK PENGISIAN DAN VERIFIKASI
DAFTAR ISIAN PERUBAHAN DATA**

Pengisian Daftar Isian Perubahan Data Peserta I ini cukup 1 (satu) lembar untuk 1 (satu) keluarga dan agar ditulis dengan jelas, apabila memungkinkan diketik dengan/ditulis dengan tinta hitam dan huruf balok.

Verifikasi adalah membandingkan antara seluruh item pengisian Daftar Isian data perubahan dengan data pendukungnya.

Nomor Register Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan Petugas Verifikasi : Nama petugas yang melakukan verifikasi Tanggal Verifikasi : Tanggal Pelaksanaan verifikasi dilaksanakan Petugas Entry : Nama petugas yang melakukan entry data		Diisi oleh petugas BPJS Kesehatan
DATA PESERTA		
1. NAMA PESERTA	:	Isi sesuai dengan nama yang tercantum pada kartu BPJS Kesehatan
2. Nomor Register BPJS Kesehatan	:	Isi nomor kartu BPJS Kesehatan yang tercantum pada kartu BPJS Kesehatan
1. PERUBAHAN FASKES PRIMER		
a. Nama Faskes Primer sebelumnya	:	Isi sesuai dengan nama Puskesmas/Dr.Keluarga yang tercantum pada kartu
b. Nama Faskes Primer yang dikehendaki	:	Isi sesuai dengan Puskesmas/Dr.Keluarga yang dikehendaki
c. Nama Faskes Dr. Gigi sebelumnya	:	Isi sesuai dengan nama Dr. Gigi yang tercantum pada kartu
d. Nama Faskes Dr. Gigi yang dikehendaki	:	Isi sesuai dengan Dr. gigi yang dikehendaki
2. PERUBAHAN TEMPAT TINGGAL		
a. Alamat tempat tinggal saat ini	:	Isi sesuai dengan domisili tempat tinggal saat ini atau sesuai dengan KTP
3. PERUBAHAN TEMPAT BEKERJA		
a. Nama Instansi/Perusahaan sebelumnya	:	Isi sesuai dengan nama Instansi/perusahaan tempat bekerja sebelumnya
b. Nama Instansi/Perusahaan sekarang	:	Isi sesuai dengan nama Instansi/perusahaan tempat bekerja saat ini
c. Nomor Virtual Account Perusahaan	:	Isi nomor virtual account perusahaan tempat bekerja saat ini
4. PERUBAHAN GOLONGAN KEPANGKATAN		
a. Bagi PNS		
- Golongan ruang sebelumnya	:	Isi golongan ruang sebelumnya
- Golongan ruang saat ini	:	Isi golongan ruang saat ini sesuai dengan SK Kenaikan golongan
b. Bagi TNI / Polr i		
- Kepangkatan sebelumnya	:	Isi kepangkatan sebelumnya
- Kepangkatan saat ini	:	Isi kepangkatan saat ini sesuai dengan SK Kenaikan pangkat
5. PERUBAHAN JENIS KEPESERTAAN		
a. Bagi PNS / TNI / POLRI		
- TMT Pensiun	:	Isi sesuai dengan tanggal penetapan sebagai penerima pensiun
b. Pegawai BUMN/Swasta dan lainnya		
- TMT Pensiun	:	Isi sesuai dengan tanggal penetapan sebagai penerima pensiun
- Nomor Virtual Account	:	Isi nomor virtual account perusahaan tempat bekerja sebelum pensiun
6. PERUBAHAN SUSUNAN KELUARGA		
a. Pernikahan		
1) Nomor Induk Kependudukan	:	Isi Nomor Identitas yang tertera pada KTP/Kartu Keluarga,
2) Nama Suami/istri	:	Isi nama pasangan sesuai dengan yang tertera pada KTP/Akta Nikah
3) Tempat dan Tanggal Lahir	:	Wilayah Kab/Kota tempat serta tanggal, bulan dan tahun kelahiran peserta
4) Nomor Akta Pernikahan	:	Isi sesuai dengan Akta Pernikahan
5) Nomor Account Perusahaan	:	Isi nomor virtual account perusahaan tempat bekerja
6) Nomor Passport	:	Isi dengan nomor passport yang dimiliki
7) Nama Faskes Primer	:	Isi dengan Nama Puskesmas / Dokter keluarga yang menjadi pilihan
8) Nama Faskes Dokter Gigi	:	Isi dengan Nama Dokter gigi yang menjadi pilihan
b. Perceraian		
1) Nomor Register BPJS Kesehatan	:	Isi nomor kartu BPJS Kesehatan yang tercantum pada kartu BPJS Kesehatan
2) Nama Suami/Isteri	:	Isi sesuai dengan nama yang tercantum pada KTP/Akta Perceraian
3) Nomor Akta Perceraian	:	Isi sesuai dengan Akta Perceraian
c. Meninggal		
1) Nama	:	Isi nama peserta yang meninggal sesuai dengan kartu BPJS Kesehatan
2) Nomor Register BPJS Kesehatan	:	Isi sesuai dengan nomor register BPJS Kesehatan
3) No.Akta /Surat Ket. Kematian	:	Isi dengan nomor akte/surat kematian