

Formulir Penawaran dan Persetujuan Peserta JKN dengan Status Penduduk Yang Didaftarkan Oleh Pemerintah Daerah (PYDOPD) Kabupaten Pangandaran di Puskesmas (untuk Dinas Kesehatan / Dinas Sosial)

Bersama ini saya yang bertanda tangan di bawah ini

NAMA :

NIK :

menyatakan telah membaca dan mengerti ketentuan sebagai peserta Penduduk Yang Didaftarkan Oleh Pemerintah Daerah Kabupaten Pangandaran sebagai berikut :

- 1. Mematuhi prosedur pelayanan kesehatan yang berlaku sebagai peserta Program Jaminan Kesehatan Nasional.
- 2. Memiliki hak kelas 3 program JKN.
- 3. Tidak mengajukan permohonan naik kelas dengan alasan apapun.
- 4. Bersedia diberhentikan dari PYDOPD secara otomatis pada kondisi pindah status kependudukan menjadi warga luar Kabupaten Pangandaran, meninggal dunia dan/atau menjadi peserta JKN non PBI.
- 5. Untuk peserta JKN yang memiliki tunggakan, mengetahui bahwa tunggakannya masih ada dan harus dilunasi
- 6. Harus tetap menjadi peserta PYDOPD minimal 1 tahun.
- 7. Memperlihatkan KTP dan KK sebagai Warga Kabupaten Pangandaran yang asli dan menyerahkan fotokopinya sebanyak masing-masing 1 lembar.
- 8. Bersedia menjadi peserta PPK 1 di Puskesmas yang ditawarkan oleh petugas pendaftaran UPT Puskesmas

Dengan ini saya menyatakan **menerima / menolak** (coret salah satu) dan akan patuh terhadap ketentuan peraturan yang berlaku sebagai peserta Jaminan Kesehatan Nasional.

Formulir ini terdiri 2 rangkap. Satu untuk Dinkes dan satu lagi untuk pembuat persetujuan. Demikian formulir persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam tekanan dari pihak manapun.

Pembuat Persetujuan menjadi PYDOPD	Pangandaran, Jam Tanggal Petugas Pendaftaran Puskesmas yang menawarkan, menerangkan dan menyaksikan.
(.....)	(.....)

*tanda tangan tidak perlu menggunakan materai
===== potong disini

Formulir Penawaran dan Persetujuan Peserta JKN dengan Status Penduduk Yang Didaftarkan Oleh Pemerintah Daerah (PYDOPD) Kabupaten Pangandaran di Puskesmas (untuk Pembuat Persetujuan/Peserta JKN)

Bersama ini saya yang bertanda tangan di bawah ini

NAMA :

NIK :

Formulir ini terdiri 2 rangkap. Satu untuk Dinkes dan satu lagi untuk pembuat persetujuan. Demikin formulir persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam ada tekanan dari pihak manapun.

Pembuat Persetujuan menjadi PYDOPD	Pangandaran, Jam Tanggal Petugas Pendaftaran Puskesmas yang menawarkan, menerangkan dan menyaksikan.
(.....)	(.....)

*tanda tangan tidak perlu menggunakan materai