

**PETUNJUK PENGISIAN DAN VERIFIKASI
PERUBAHAN DATA PESERTA PEKERJA BUKAN PENERIMA UPAH DAN BUKAN PEKERJA
BADAN PENYELENGGARA JAMINAN SOSIAL KESEHATAN**

Pengisian Daftar Isian Badan Penyelenggara Jaminan sosial Kesehatan ini cukup 1 (satu) lembar untuk 1 (satu) keluarga dan agar dapat ditulis dengan jelas, apabila memungkinkan diketik/ ditulis dengan tinta hitam dan huruf balok serta beri tanda () pada kotak pilihan

Nomor Register Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan Tanggal Verifikasi : Tanggal Pelaksanaan verifikasi dilaksanakan Petugas Verifikasi : Nama Petugas yang melakukan verifikasi Petugas <i>entry</i> : Nama Petugas yang melakukan <i>entry</i>	Diisi oleh Petugas BPJS Kesehatan
Jenis Peserta BPJS Kesehatan	: Beri tanda () pada kotak yang sesuai dengan jenis kepesertaan
Pembayaran iuran jaminan kesehatan	: Beri tanda () pada kotak yang sesuai dengan jenis kepesertaan

KELAS RAWAT DAN FASKES

- Kelas Rawat : Kelas rawat harus sama dalam satu keluarga
- Nama Faskes Tingkat Pertama Sebelumnya : Isi dengan nama Puskesmas/Klinik/ Dokter keluarga yang Sebelumnya
- Nama Faskes Tingkat Pertama yang dikehendaki : Isi dengan nama Puskesmas/Klinik/ Dokter keluarga yang dikehendaki
- Nama Faskes Dokter Gigi Sebelumnya : Isi dengan nama Dokter gigi yang menjadi pilihan yang Sebelumnya
- Nama Faskes Dokter Gigi yang dikehendaki : Isi dengan nama Dokter gigi yang menjadi pilihan yang dikehendaki

IDENTITAS PESERTA

- Nomor Kartu Keluarga (No. KK) : Isi nomor kartu keluarga yang tertera pada kartu keluarga
- NIK/ KITAS/ KITAP : Isi nomor identitas yang tertera pada kartu tanda penduduk (KTP)/KK, dan bagi
- Nama Lengkap : Nama sesuai dengan nama yang tercantum dalam KTP
- Tempat Tanggal Lahir : Wilayah Kab/Kota tempat serta tanggal bulan dan tahun kelahiran peserta
- Jenis Kelamin : Isi dengan angka sesuai dengan jenis kelamin
- Status Pernikahan : Isi sesuai dengan status pernikahan
- Nomor Telepon : Isi sesuai dengan nomor kontak yang mudah dihubungi
- Alamat Email : Isi dengan alamat surel elektronik yang dimiliki
- Alamat Tempat Tinggal : Isi sesuai dengan alamat tempat tinggal berdasarkan KTP
- Alamat Surat Menyurat : Isi sesuai dengan alamat tempat tinggal sekarang