

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

Pengisian Daftar Isian Perubahan Data Peserta 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 / Polri		
- 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. Penambahan / Kelahiran Anak		
1) Nomor Induk Kependudukan	:	Isi Nomor Identitas yang tertera pada KTP/Kartu Keluarga,
2) Nama Anak	:	Isi nama anak sesuai dengan yang tertera pada Surat / Akta Kelahiran
3) Tempat dan Tanggal Lahir	:	Wilayah Kab / Kota tempat serta tanggal, bulan dan tahun kelahiran peserta
4) Nomor Akta Kelahiran	:	Isi sesuai dengan Surat / Akta Kelahiran
5) Nomor Virtual Account Perusahaan	:	Isi nomor virtual account perusahaan tempat bekerja
6) Nama Faskes Primer	:	Isi dengan Nama Puskesmas / Dokter keluarga yang menjadi pilihan
7) Nama Faskes Dokter Gigi	:	Isi dengan Nama Dokter gigi yang menjadi pilihan
d. 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