



**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 *entry* : Nama Petugas yang melakukan *entry*

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