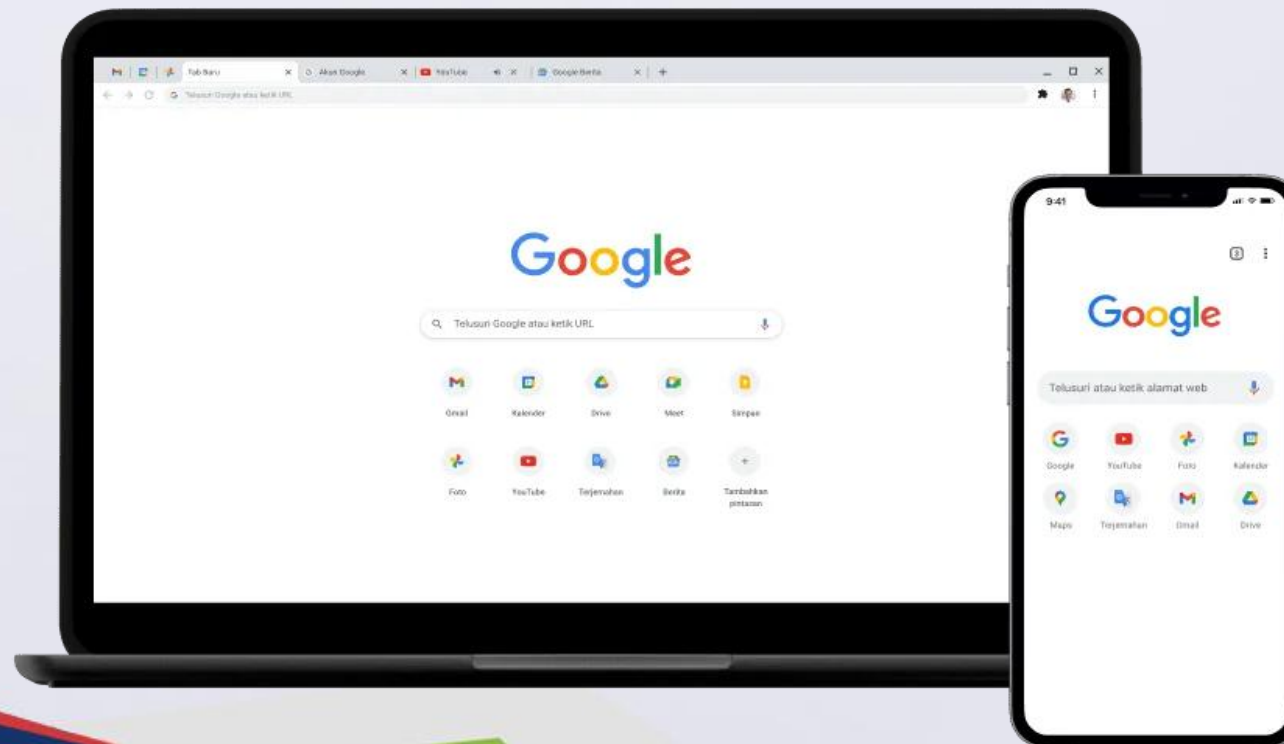


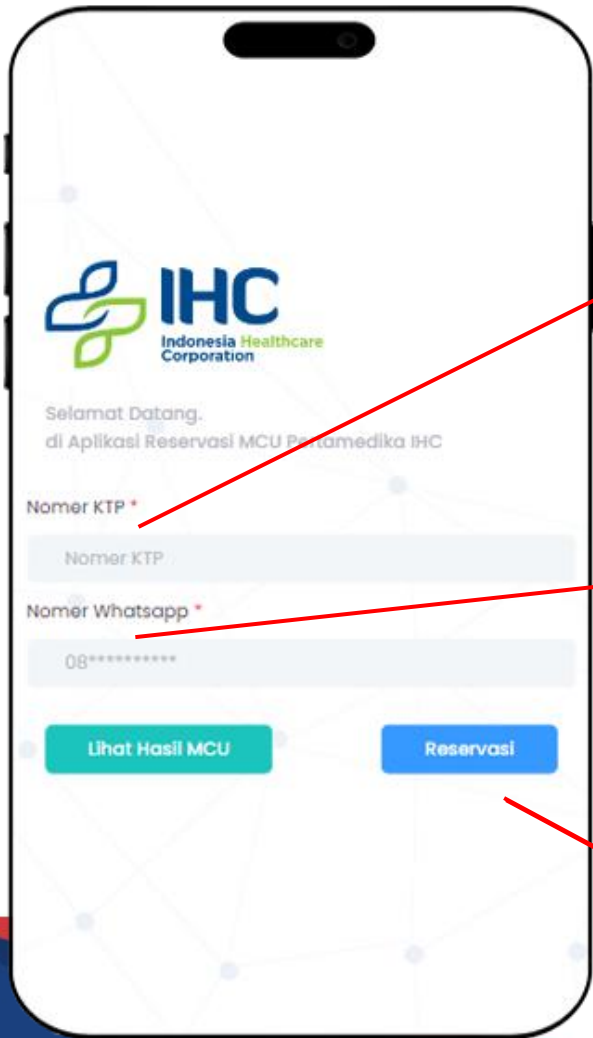
Panduan Aplikasi Reservasi MCU Pertamina IHC

Buka Browser Google Chrome, ketik halaman berikut ini :

<https://webapp1.pertamedika.co.id/mcu/book>



Halaman Login >> Masukkan NIK dan No Whatsapp



Nomer KTP *

Nomer KTP

Masukkan Nomor KTP berupa angka dengan 16 digit

Nomer Whatsapp *

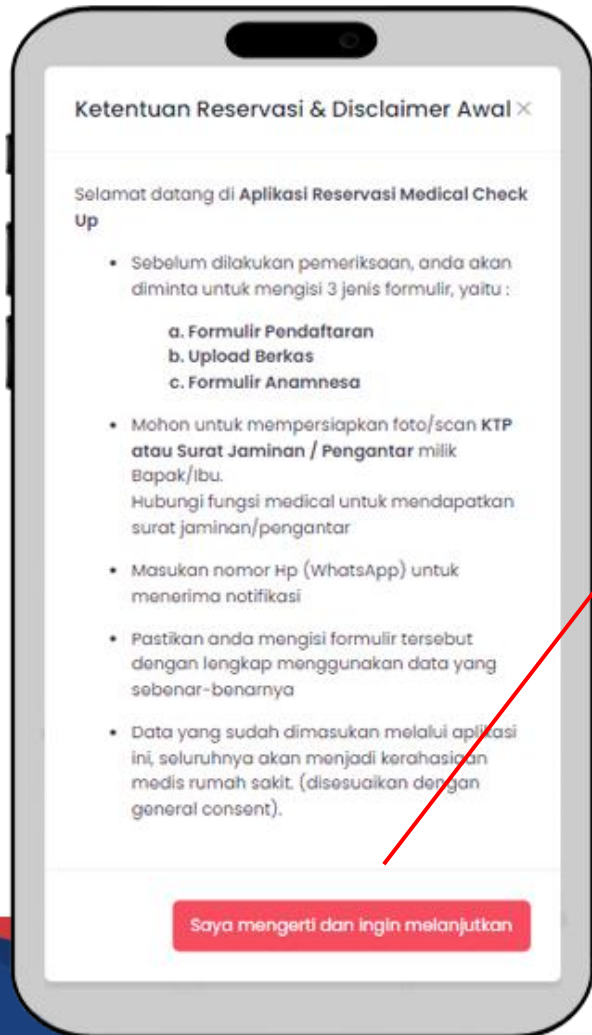
08*****

Masukkan Nomor Whatsapp yang sesuai

Reservasi

Klik tombol Reservasi untuk melanjutkan

Halaman Login >> Disclaimer

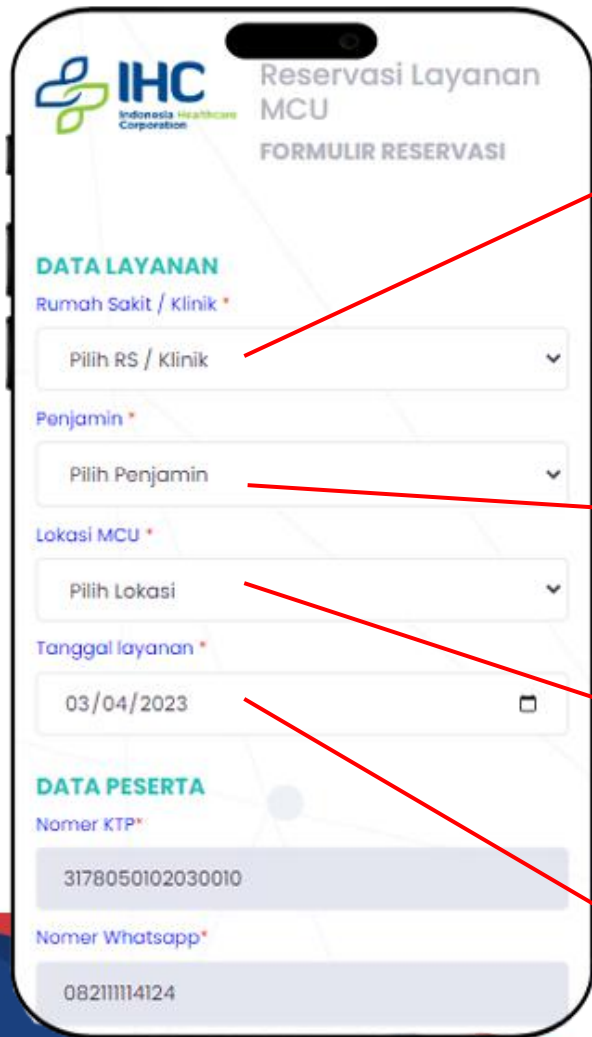


Akan muncul halaman Ketentuan Reservasi & Disclaimer Awal

Saya mengerti dan ingin melanjutkan

Klik Tombol Saya mengerti dan ingin melanjutkan

Halaman Utama >> Data Layanan



IHC Indonesia Healthcare Corporation
Reservasi Layanan MCU
FORMULIR RESERVASI

DATA LAYANAN

Rumah Sakit / Klinik *

Pilih RS / Klinik

Penjamin *

Pilih Penjamin

Lokasi MCU *

Pilih Lokasi

Tanggal layanan *

03/04/2023

DATA PESERTA

Nomer KTP*

3178050102030010

Nomer Whatsapp*

082111114124

Rumah Sakit / Klinik *

Pilih RS / Klinik

Pilih Rumah Sakit / Klinik yang ingin digunakan untuk MCU

Penjamin *

Pilih Penjamin

Pilih Penjamin / Eselon, nama penjamin / eselon akan muncul sesuai pilihan RS

Lokasi MCU *

Pilih Lokasi

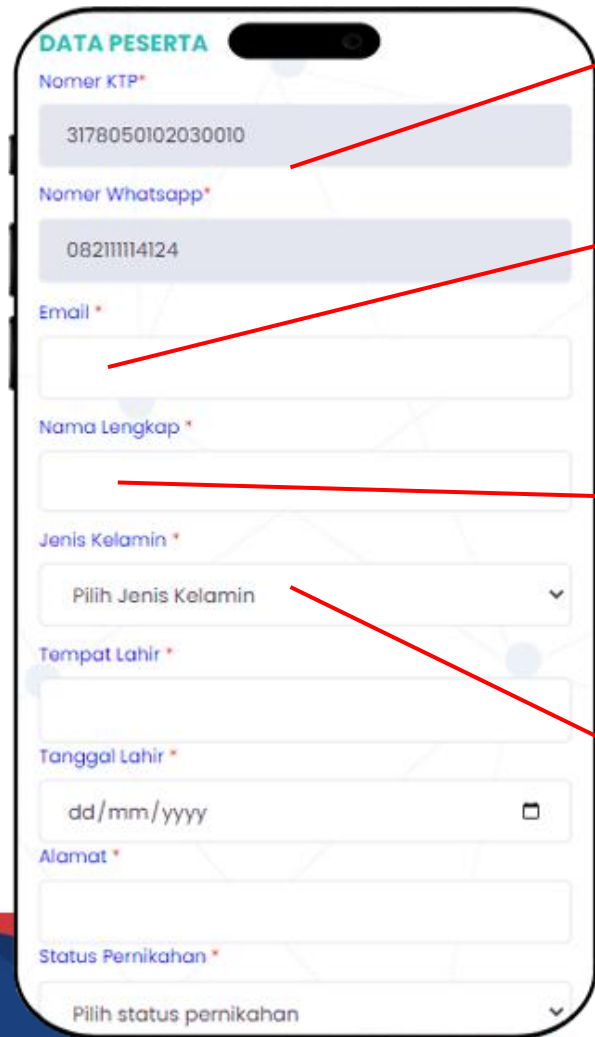
Pilih Lokasi Dalam RS (Insite) atau Luar RS (Outside)

Tanggal layanan *

03/04/2023

Pilih tanggal pelaksanaan MCU, tgl muncul hari ini dan berikutnya

Halaman Utama >> Data Peserta



DATA PESERTA

Nomer KTP*
3178050102030010

Nomer Whatsapp*
082111114124

Email *

Nama Lengkap *

Jenis Kelamin *
Pilih Jenis Kelamin

Tempat Lahir *

Tanggal Lahir *
dd/mm/yyyy

Alamat *

Status Pernikahan *
Pilih status pernikahan

Nomor KTP dan Nomor Whatsapp muncul sesuai ketika awal login

Email *

Ketik Nama Email

Nama Lengkap *

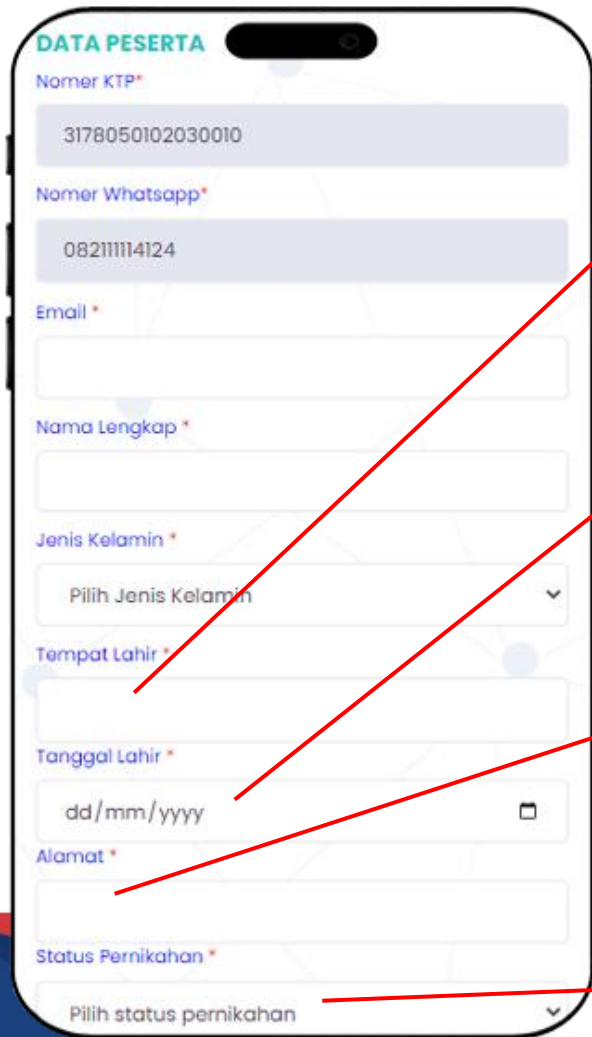
Ketik Nama Lengkap Peserta MCU

Jenis Kelamin *

Pilih Jenis Kelamin

Pilih Jenis Kelamin

Halaman Utama >> Data Peserta



DATA PESERTA

Nomer KTP*
3178050102030010

Nomer Whatsapp*
082111114124

Email*

Nama Lengkap*

Jenis Kelamin*
Pilih Jenis Kelamin

Tempat Lahir*

Tanggal Lahir*
dd/mm/yyyy

Alamat*

Status Pernikahan*
Pilih status pernikahan

Tempat Lahir *

Ketik tempat lahir anda

Tanggal Lahir *

Ketik tanggal lahir dengan format tgl/bln/thn atau klik tombol sebelah kanan

Alamat *

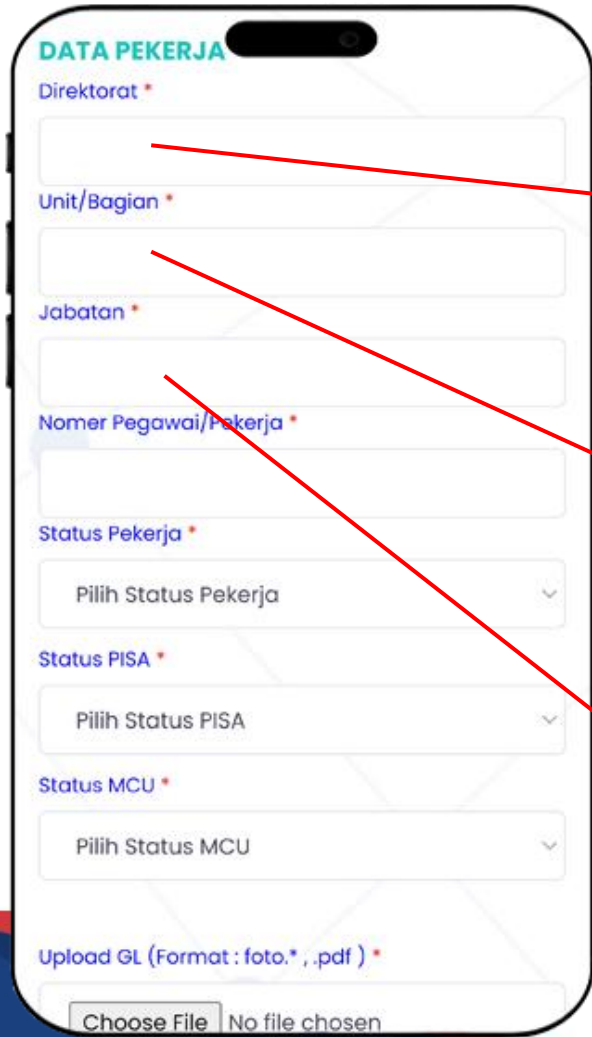
Ketik alamat lengkap anda

Status Pernikahan *

Pilih status pernikahan anda

Halaman Utama >> Data Pekerja

Form Data Pekerja tidak akan muncul jika pilihan penjaminannya UMUM / TUNAI



DATA PEKERJA

Direktorat *

Unit/Bagian *

Jabatan *

Nomer Pegawai/Pekerja *

Status Pekerja *

Pilih Status Pekerja

Status PISA *

Pilih Status PISA

Status MCU *

Pilih Status MCU

Upload GL (Format : foto.* , .pdf) *

Choose File No file chosen

Direktorat *

Ketik Nama Direktort

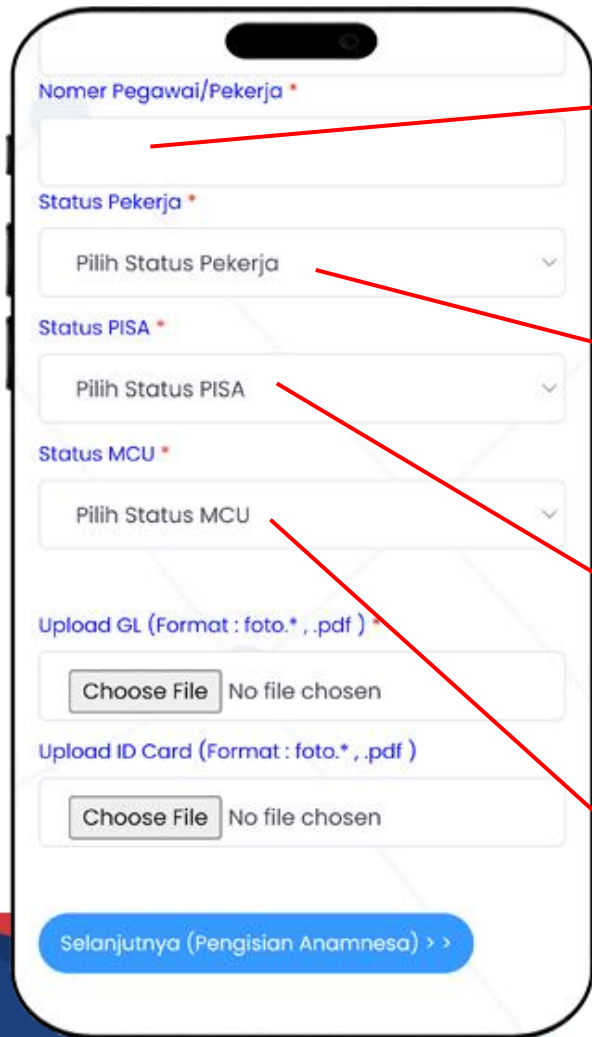
Unit/Bagian *

Ketik Unit / Bagian

Jabatan *

Ketik Jabatan

Halaman Utama >> Data Pekerja



Nomer Pegawai/Pekerja *

Status Pekerja *

Pilih Status Pekerja

Status PISA *

Pilih Status PISA

Status MCU *

Pilih Status MCU

Upload GL (Format : foto.* , .pdf) *

Choose File No file chosen

Upload ID Card (Format : foto.* , .pdf) *

Choose File No file chosen

Selanjutnya (Pengisian Anamnesa) >>

Nomer Pegawai/Pekerja *

Masukkan Nomor Pegawai atau Pekerja

Status Pekerja *

Pilih Status Pekerja

Pilih Status Pekerja

Status PISA *

Pilih Status PISA

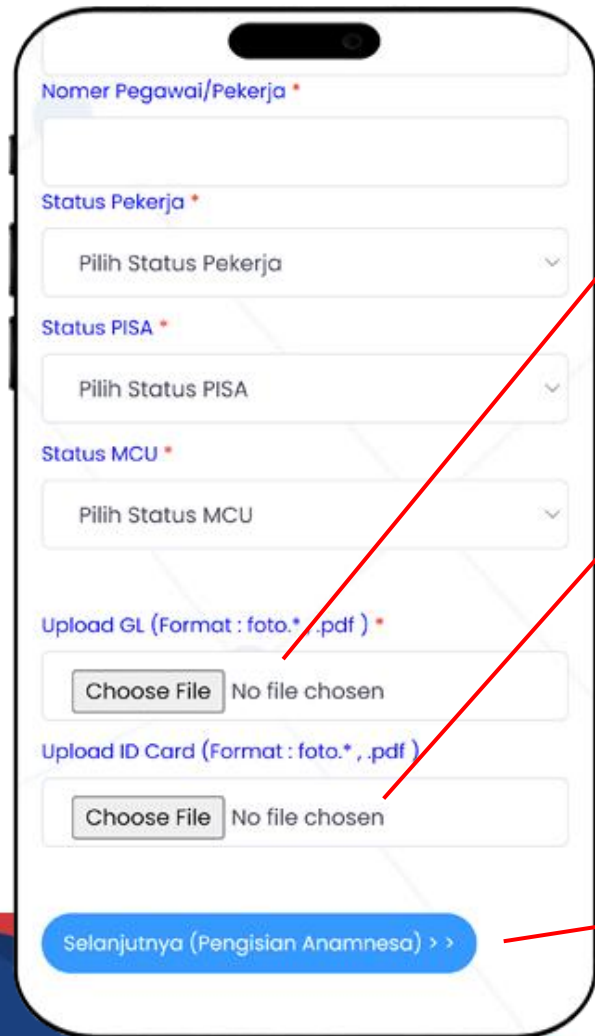
Pilih Status PISA (Pekerja, Istri, Suami, Anak)

Status MCU *

Pilih Status MCU

Pilih Status MCU (Berkala, Pelaut, Calon Pekerja, Khusus)

Halaman Utama >> Data Pekerja



Nomer Pegawai/Pekerja *

Status Pekerja *

Pilih Status Pekerja

Status PISA *

Pilih Status PISA

Status MCU *

Pilih Status MCU

Upload GL (Format : foto.* , .pdf) *

Choose File No file chosen

Upload ID Card (Format : foto.* , .pdf)

Choose File No file chosen

Selanjutnya (Pengisian Anamnesa) >>

Upload GL (Format : foto.* , .pdf) *

Choose File No file chosen

Upload General Letter dengan mengklik tombol Choose File

Upload ID Card (Format : foto.* , .pdf)

Choose File No file chosen

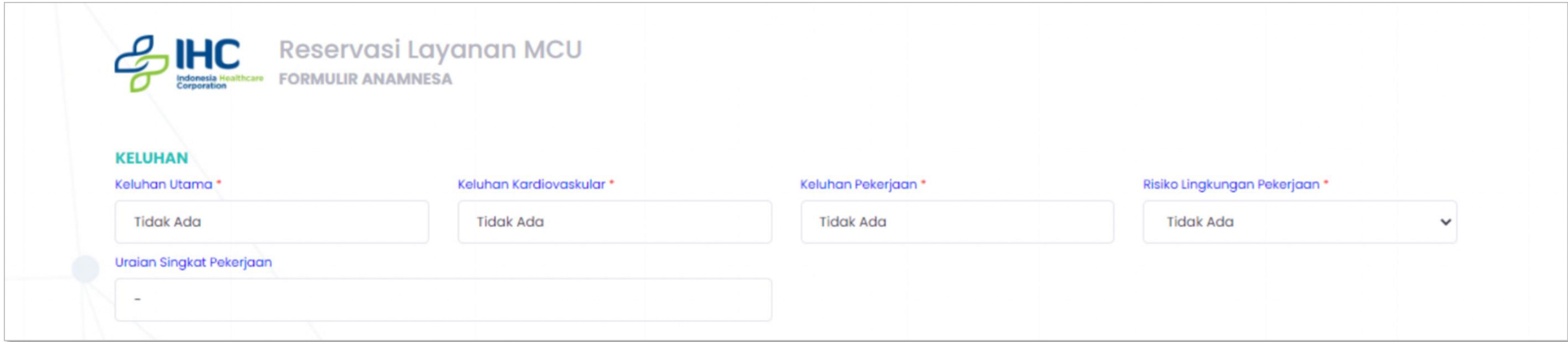
Upload ID Card / Kartu Pekerja dengan mengklik tombol Choose File


** Ukuran maksimal File **6 MB**, file berupa gambar maupun pdf

Jika semua isian Data Layanan, Peserta, Pekerja sudah selesai,
klik tombol Selanjutnya

Selanjutnya (Pengisian Anamnesa) >>

Halaman Anamnesa >> Keluhan



 **IHC**
Indonesia Healthcare Corporation

Reservasi Layanan MCU
FORMULIR ANAMNESA

KELUHAN

Keluhan Utama *

Keluhan Kardiovaskular *

Keluhan Pekerjaan *

Risiko Lingkungan Pekerjaan *

Uraian Singkat Pekerjaan

Isi data anamnesa keluhan anda jika ada, secara default tertulis Tidak Ada

Halaman Anamnesa >> Riwayat Penyakit

RIWAYAT PENYAKIT

Hipertensi *	Diabetes *	Penyakit Jantung *	Gangguan Ginjal *
<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>
Gangguan Liver *	Radang Sendi *	Autoimmune *	Asma *
<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>
Tumor *	Hernia *	Haemorrhoid *	Hepatitis *
<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>
TBC *	Pingsan / Kejang *	Rawat Inap *	Lainnya
<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text"/>
Riwayat Kecelakaan *	Riwayat Alergi *	Riwayat Operasi *	Riwayat Vaksin Dasar
<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text" value="Tidak Ada"/>	<input type="text"/>
Riwayat Vaksin Covid	Riwayat Vaksin Lain		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Pilih atau isi data anamnesa riwayat penyakit anda

Halaman Anamnesa >> Riwayat Obgyn

RIWAYAT OBGYN

Riwayat Kehamilann (G) * ▼

Riwayat Melahirkan (P) * ▼

Riwayat Keguguran (A) * ▼

Isi data riwayat Obgyn, Data form riwayat obgyn akan muncul jika Jenis Kelamin Perempuan

Halaman Anamnesa >> Riwayat Keluarga

RIWAYAT KELUARGA

Hipertensi *
Tidak Ada ▼

Diabetes Mellitus *
Tidak Ada ▼

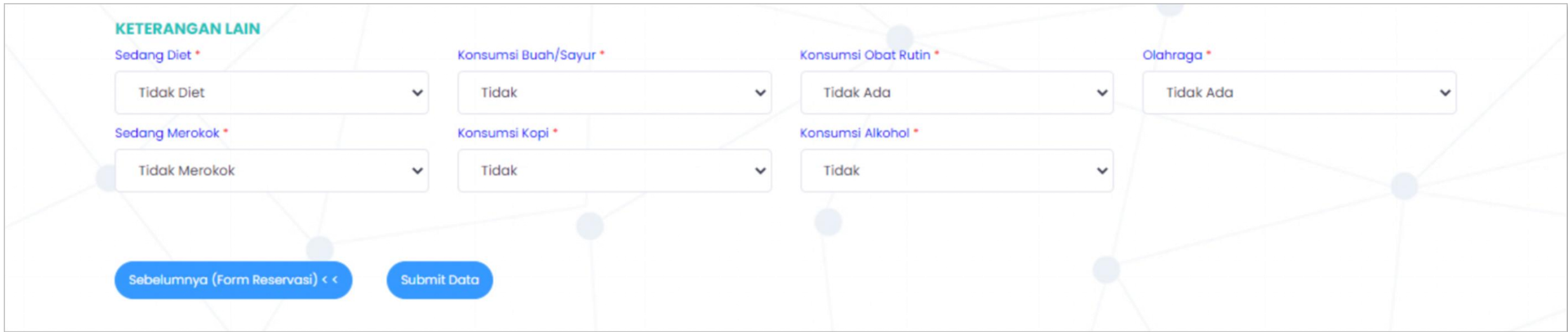
Penyakit Jantung *
Tidak Ada ▼

Asthma Bronchiale
Tidak Ada ▼

Penyakit Lainnya

Pilih atau isi data anamnesa riwayat keluarga anda

Halaman Anamnesa >> Keterangan Lainnya



KETERANGAN LAIN

Sedang Diet *
Tidak Diet

Sedang Merokok *
Tidak Merokok

Konsumsi Buah/Sayur *
Tidak

Konsumsi Kopi *
Tidak

Konsumsi Obat Rutin *
Tidak Ada

Konsumsi Alkohol *
Tidak

Olahraga *
Tidak Ada

Sebelumnya (Form Reservasi) << Submit Data

Pilih atau isi data anamnesa keterangan lainnya

Sebelumnya (Form Reservasi) <<



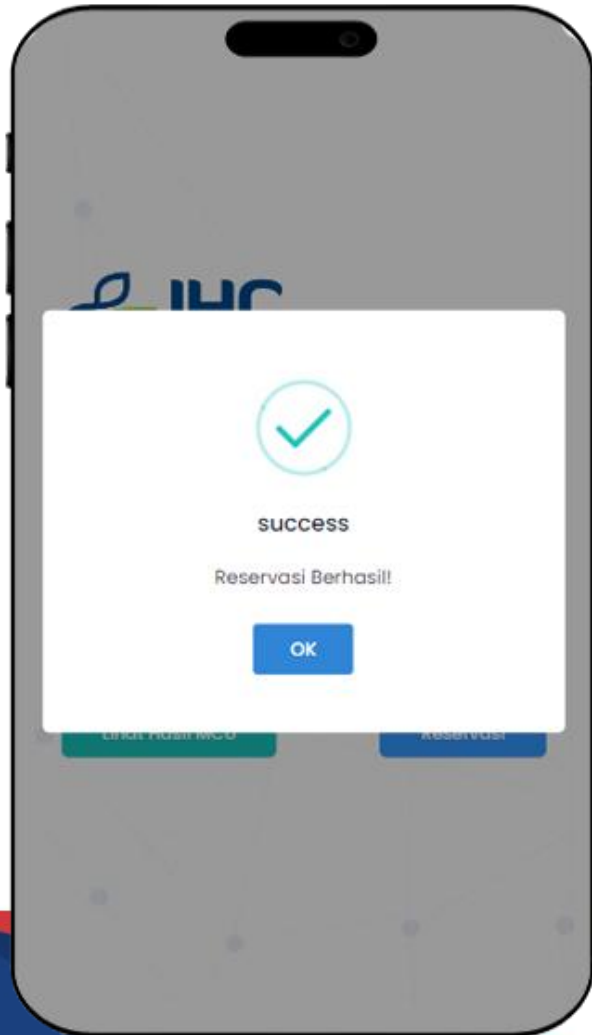
di gunakan untuk melihat form sebelumnya

Submit Data



Jika semua data sudah selesai, klik Submit

Halaman Notifikasi >> Pesan Berhasil



Jika reservasi berhasil maka akan pop up / notif Success dan akan menerima pesan whatsapp ke nomor yang di daftar ketika awal reservasi

