





Hi, [redacted]

Semua Keluarga Anda Terlindungi (Aktif)



Info Program
JKN



Info Lokasi
Faskes



Info
Ketersediaan
Tempat Tidur



Penambahan
Peserta



Info Peserta



Pendaftaran
Pelayanan
(Antrean)



Konsultasi
Dokter



Menu Lainnya

Pilih Menu Lainnya



Menu Pilihanmu

Edit



Info Program JKN



Info Lokasi Faskes



Info Ketersediaan Tempat Tidur



Penambahan Peserta



Info Peserta



Pendaftaran Pelayanan (Antrean)



Konsultasi Dokter

Menu Lainnya



Info Jadwal Tindakan Operasi



Pengaduan Layanan JKN



Perubahan Data Peserta



Info Iuran



Pendaftaran Auto Debit



Info Riwayat Pembayaran



Skrining Riwayat Kesehatan



Info Riwayat Pelayanan



Info Virtual Account



Skrining Mandiri Covid-19



Rencana Pembayaran Bertahap

Pilih Perubahan Data Peserta



Nama Mahasiswa

NIK
337400112233445566

Segmen Peserta
Segmen Keperawatan Mahasiswa

Nomor Handphone
No HP Mahasiswa

Email
EmailMahasiswa@email.com

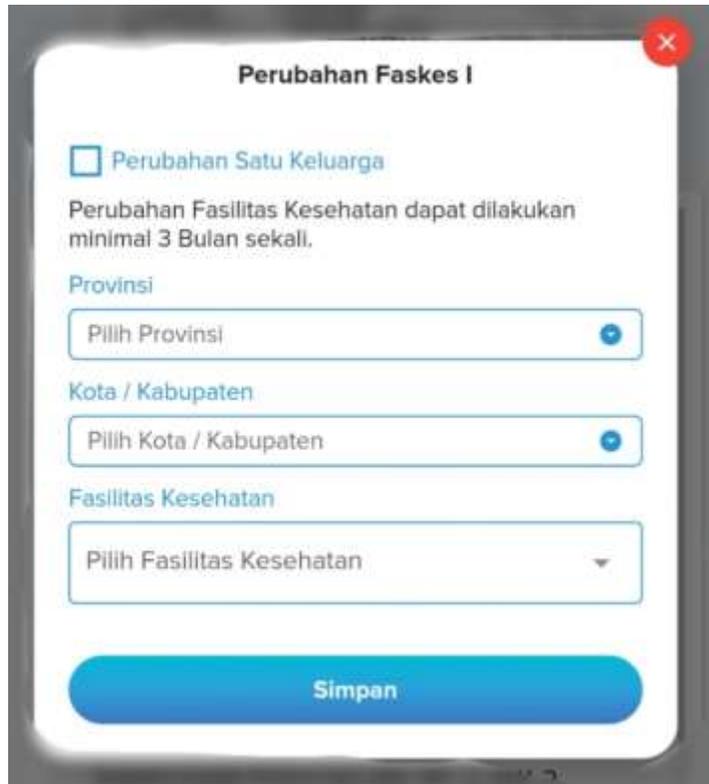
Alamat Surat
Alamat Mahasiswa

Fasilitas Kesehatan Tingkat I
Faskes Tingkat I Lama

Fasilitas Kesehatan Gigi

Klik pada kolom fasilitas Kesehatan Tingkat I

Lakukan pengisian sesuai petunjuk di bawah, **mohon berhati hati** Ketika memilih nama klinik karena pemindahan faskes hanya bisa dilakukan setiap 3 bulan sekali



Perubahan Faskes I

Perubahan Satu Keluarga

Perubahan Fasilitas Kesehatan dapat dilakukan minimal 3 Bulan sekali.

Provinsi

Pilih Provinsi

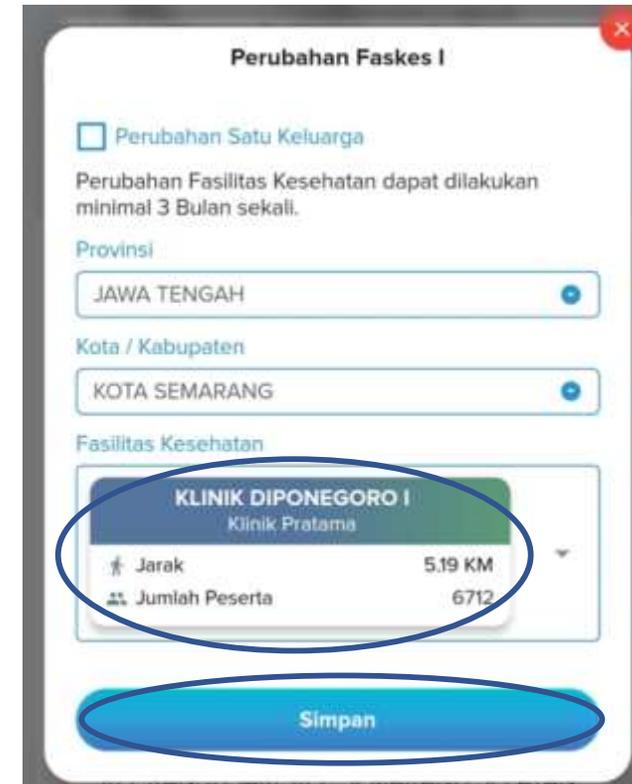
Kota / Kabupaten

Pilih Kota / Kabupaten

Fasilitas Kesehatan

Pilih Fasilitas Kesehatan

Simpan



Perubahan Faskes I

Perubahan Satu Keluarga

Perubahan Fasilitas Kesehatan dapat dilakukan minimal 3 Bulan sekali.

Provinsi

JAWA TENGAH

Kota / Kabupaten

KOTA SEMARANG

Fasilitas Kesehatan

KLINIK DIPONEGORO I
Klinik Pratama

Jarak	5,19 KM
Jumlah Peserta	6712

Simpan



Pilih Setuju

Perubahan Faskes I

Pilih Metode Verifikasi



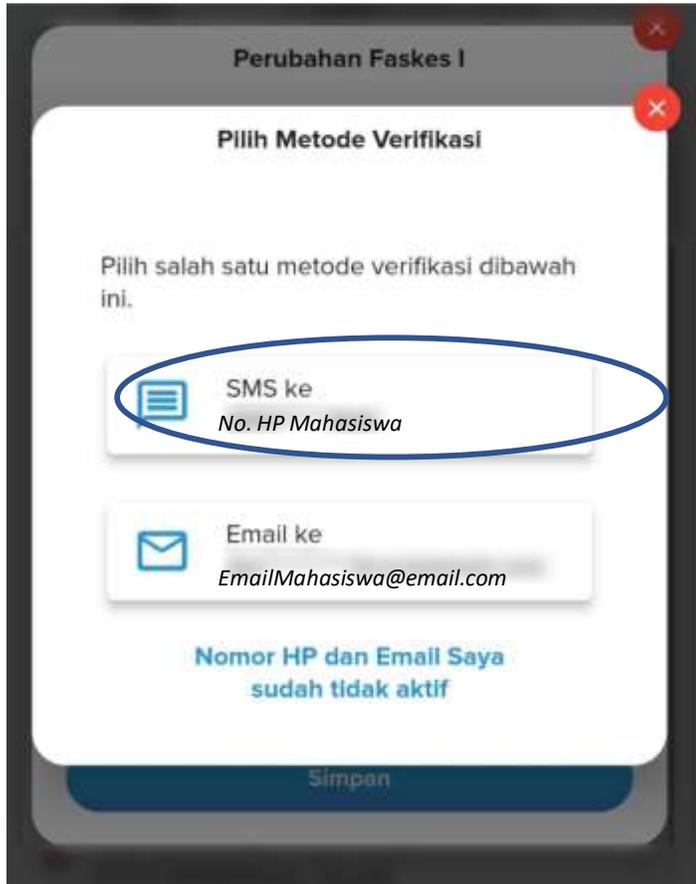
Saya bertanggung jawab penuh terhadap perubahan data **Pribadi** maupun **Anggota Keluarga** yang akan dilakukan.

Batal

Setuju

Simpan

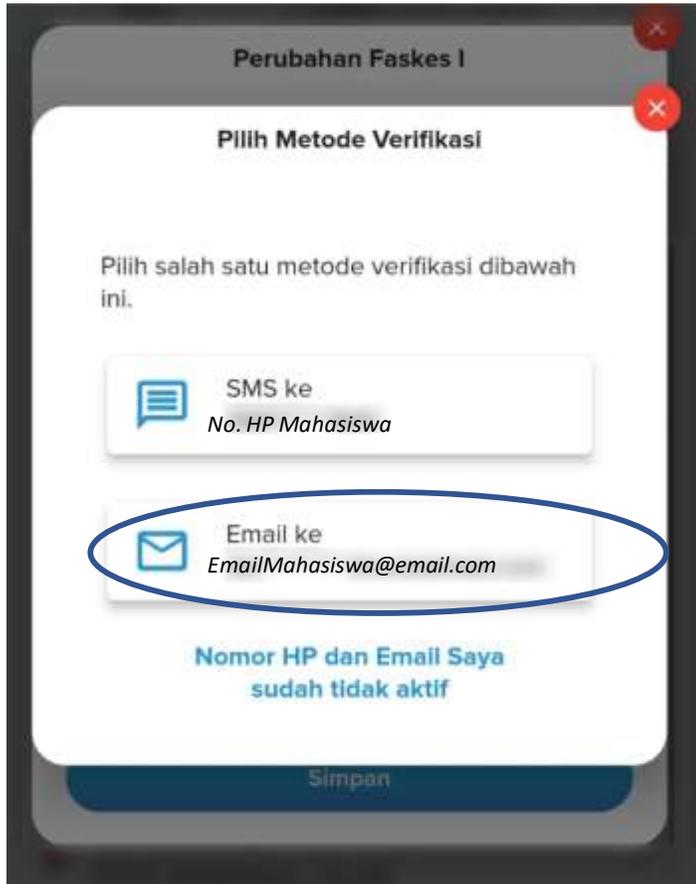
Pilih Setuju



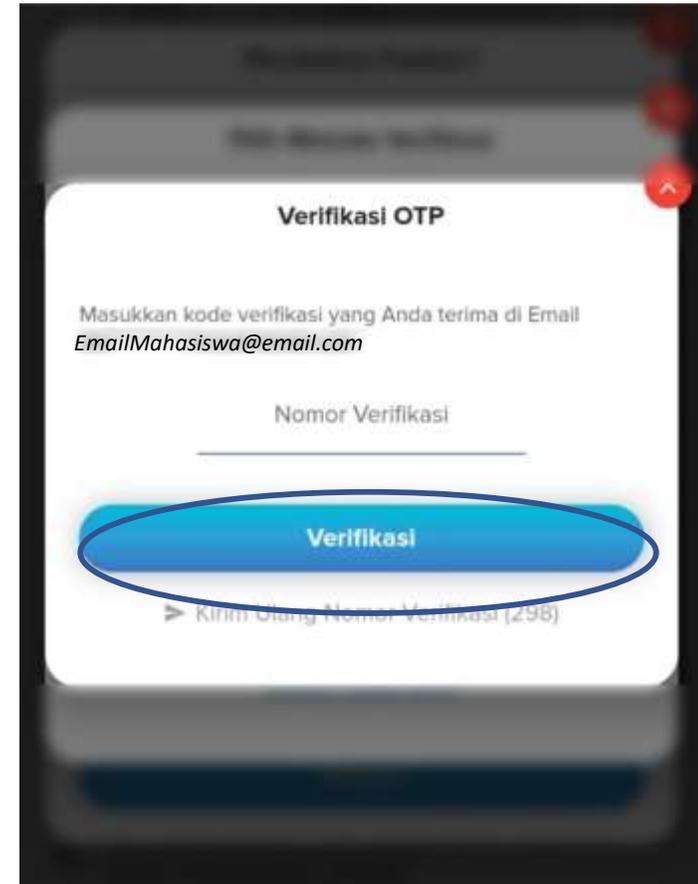
Pilih salah satu metode Verifikasi, Bila verifikasi melalui SMS, maka akan diminta persetujuan pengiriman OTP melalui SMS



Masukkan nomor verifikasi yang telah dikirimkan melalui SMS



Pilih salah satu metode Verifikasi, Bila verifikasi melalui email, maka kode verifikasi akan dikirimkan melalui email



Masukkan nomor verifikasi yang berada di inbox email, bila tidak ada, cek pada folder Spam. Bila masih belum dikirimkan ulangi Proses kembali



Capture halaman ini sebagai bukti bahwa telah dilakukan pemindahan faskes. Pastikan faskes baru dan gambar kartu terlihat dengan baik.

Data pemindahan akan masuk pada tanggal 1 bulan berikutnya sehingga proses verifikasi akan dilakukan pada tanggal 1 bulan berikutnya. Apabila menghendaki proses verifikasi yang lebih cepat, silahkan datang ke Klinik Pratama Diponegoro I dalam keadaan klinik sudah berhasil di pindah.

Contoh: proses pemindahan yang dilakukan pada tanggal 12 Desember 2022, akan efektif berlaku per 1 Januari 2023. Sehingga proses verifikasi Her Reg akan mulai dilakukan mulai tanggal tersebut