

79

SURAT - PERNYATAAN.

Yang bertandatangan dibawah ini :

N a m a : Mujiati A.

A l a m a t : Ds Purorejo Tempursari - Lumajang.

B a g i a n : Mesin Pon.

N o A b s e n : 644

Dengan ini Saya menvatakan dengan sebenarnya bahwa, mengenai -
santunan kecelakaan kerja Saya, sesuai dengan surat keputusan -
pihak KANWIL DEWAKER tanggal 20 Oktober 1998, dengan perincian -
sebagai berikut :

-Tunjangan cacat: $9\%(3 \times 4\%) \times 60 \times \text{Rp } 120.000 = \text{Rp } 1.512.000,-$

-Yang sudah dibayar oleh perusahaan = Rp 892.800,-

Jumlah sisa yang harus dibayar = Rp 619.200,-

Keputusan dari pihak KANWIL DEWAKER ini Saya terima sepenuhnya -
tanpa syarat.

Dan mengenai keterangan yang Saya terima dari pihak JAMSOSTEK -
mengenai santunan kecelakaan kerja Saya yang berbeda tersebut,
tidak Saya permasalahan lagi. (Dianggap selesai) karena dari -
pihak JAMSOSTEK sendiri sampai saat ini tidak bisa menunjukan -
Undang-Undang yang dimaksud.

Dan prinsip Saya dengan pihak Perusahaan telah sepakat berpegang -
pada Keputusan KANWIL DEWAKER, sesuai dengan UNDANG-UNDANG R.I -
No 3 Tahun 1992.

Demikian surat pernyataan ini Saya buat dengan penuh kesadaran,
tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun juga.

Gilang, 22 Oktober 1998.

Mengetahui :



Herwanto S.

Ka. Personalia/Umum.

Yang memhuat



(Mujiati A.)



LAPORAN KUNJUNGAN PEMBINAAN / PERLUASAN KEPESERTAAN

☐ PENYULUHAN UMUM

☐ DATA KEPESERTAAN

☐ DATA MUTASI

☐ DATA IURAN

☐ DATA JAMINAN

☐ PELAYANAN SERTIFIKAT /
KPA / PSTHT/DSTHT/DLL

NAMA PERUSAHAAN : PT. BEKATENG MERAPI
N. P. P. : N11000502.
ALAMAT : Jl. Raya Gilang No. 78 - Taman.
PETUGAS YANG DITEMUI : Bp. Heriwanto.
HASIL KUNJUNGAN

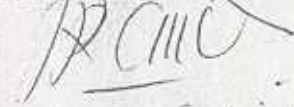
- Masas cacat klaim Jkk.
 - g/a. Anjirah putus jari tangan kanan No. 2, 3, 4, dan 5.
di hilir Jam sestet 30% x 60 x Rp. 100.000,-
= Rp. 2.104.000,-
 - Namun keputusan dari kamwil Depnaker tgl. -
20 - Oktober 1998 = 21% x 60 x Rp. 100.000,-
= Rp. 1.512.000,- (Surat lampir.).
- Di tetapkan pembayaran Jaminan sesuai dengan -
Surat keputusan kamwil Depnaker.

Petugas Perusahaan


Heriwanto.

Sidoarjo, 21 Oktober 98.
Petugas

PT. JAMSOSTEK (PERSERO)


Pradono Sutrisman.

LAPORAN PERHITUNGAN SANTUNAN KECELAKAAN KERJA

Perhitungan Besarnya Santunan tenaga kerja yang mendapat kecelakaan atau keluarga yang ditinggalkan	BENTUK K.K. 7	Nomor : Nomor KLUI : Nomor K.K 6 :
1. Nama dan alamat tenaga kerja yang mendapat kecelakaan Tempat dan tanggal lahir Upah terakhir	: MUJIATI, Ds.Purerejo-Kec.Tempursari : Lumajang, 18 - 09 - 1972 : Rp. 120.000,00	
2. Alamat, tanggal dan tempat kecelakaan terjadi	: Jl.Raya Gilang 78 Sidaarjo. Tgl. 10-09-1996 PT. BENTENG MERAPI INDUSTRI	
3. Nama, alamat dan No. Telepon perusahaan	: PT.BENTENG MERAPI INDUSTRI Jl.Raya Gilang 78 Sda (Laki-laki perempuan *)	
4. Nomor pendaftaran perusahaan (bentuk K.K 1)	: -	
5. Bentuk K.K. 2 dimasukkan pada tanggal	: 14 - 09 - 1996	
6. Bentuk K.K. 3 disampaikan ke Kandep Tenaga Kerja pada tanggal	: -	
7. Nomor Kecelakaan (Bentuk K.K 2 dan K.K 3	: -	
8. Santunan karena sakit tidak mampu bekerja untuk sementara : Tidak dapat bekerja mulai tanggal 11-09-1996 berakhir pada tanggal : 16-10-1996 a. Pengangkutan diberikan/tidak diberikan *) dengan percuma b. Pertolongan oleh tabib/sinthe/tradisionil dan perawatan diberikan/tidak diberikan *) c. Santunan berupa uang ditetapkan seperti berikut : i. mulai tgl. 11-09-1996 sampai tgl. 16-10-1996 : 25 hari @ Rp. 4.000,- = Rp. 140.000,- ii. mulai tgl. sampai tgl. : hari @ Rp. = Rp. iii. mulai tgl. sampai tgl. : hari @ Rp. = Rp.		
9. Santunan karena cacat untuk selama-lamanya kepada tenaga kerja yang cacat untuk selama-lamanya ditetapkan sebagai berikut : - Dibayar sekaligus sebesar Rp. 1.512.000,- akan/telah *) dibayar pada tanggal dengan dasar perhitungan : (9% + (3 x 4%) x 60 x Rp. 120.000,- = Rp. 1.512.000,-		
10. Santunan kepada keluarga tenaga kerja karena tenaga kerja itu meninggal dunia Tenaga kerja yang mendapat kecelakaan meninggal dunia pada tanggal : Jaminan ditetapkan seperti berikut : a. Pembayaran biaya pemakaman Rp. b. Pembayaran kepada keluarganya Rp. c. Nama dan alamat yang berhak menerima jaminan 1. Tunjangan Cacat Rp. 1.512.000,- 2. Telah dibayar Rp. 892.800,- 3. 4. Sisa yang dibayar Rp. 619.200,- 5.		
11. Selisih antara santunan menurut K.K 6 dengan santunan menurut K.K. 7 = Rp. -		

*) Coret yang tidak perlu

Dibuat dengan sesungguhnya di : **Kanwil Depnaker Prop.Jatim**
Pada tanggal : **20 Oktober 1998**

AN.KEPALA KANTOR WILAYAH
PGS.KABID PENGELOLAAN KETENAGAKERJAAN

KANTOR WILAYAH
PROP. JAWA TIMUR
Ir. NURULYETTI RASOEL
NIP. 160015101

Tembusan dikirim kepada Yth. :

1. Direktur Bina Pengawasan Norma perlindungan Tenaga Kerja
2. Kakanwil Departemen Tenaga Kerja setempat
3. Pimpinan Perusahaan Setempat
4. Pekerja / keluarganya
5. Arsip.

Pegawai Pengawas Ketenagakerjaan

JUSI ISTIANTI
NIP. 160046901

LAPORAN PERHITUNGAN SANTUNAN KECELAKAAN KERJA

Perhitungan Besarnya Santunan tenaga kerja yang mendapat kecelakaan atau keluarga yang ditinggalkan	BENTUK K.K. 7	Nomor : Nomor KLUI : Nomor K.K 6 :										
1. Nama dan alamat tenaga kerja yang mendapat kecelakaan Tempat dan tanggal lahir Upah terakhir	: MUJIATI, Ds. Purorejo-Kec. Tempursari : Lumajang, 18 - 09 - 1972 : Rp. 120.000,00											
2. Alamat, tanggal dan tempat kecelakaan terjadi	: Jl. Raya Gilang 78 Sidoarjo. Tgl. 10-09-1996 PT. BERTENG MERAPI INDUSTRI											
3. Nama, alamat dan No. Telepon perusahaan	: PT. BERTENG MERAPI INDUSTRI (sakit/perempuan *) Jl. Raya Gilang 78 Sda											
4. Nomor pendaftaran perusahaan (bentuk K.K 1)	: -											
5. Bentuk K.K. 2 dimasukkan pada tanggal	: 14 - 09 - 1996											
6. Bentuk K.K. 3 disampaikan ke Kandep Tenaga Kerja pada tanggal	: -											
7. Nomor Kecelakaan (Bentuk K.K 2 dan K.K 3	: -											
8. Santunan karena sakit tidak mampu bekerja untuk sementara : Tidak dapat bekerja mulai tanggal 11-09-1996 berakhir pada tanggal : 16-10-1996 a. Pengangkutan diberikan/tidak diberikan *) dengan percuma b. Pertolongan oleh tabib/sinthe/tradisionil dan perawatan diberikan/tidak diberikan *) c. Santunan berupa uang ditetapkan seperti berikut : i. mulai tgl. 11-09-1996 sampai tgl. 16-10-1996 : 35 hari @ Rp. 4.000,- = Rp. 140.000,- ii. mulai tgl. sampai tgl. : hari @ Rp. = Rp. iii. mulai tgl. sampai tgl. : hari @ Rp. = Rp.												
9. Santunan karena cacat untuk selama-lamanya kepada tenaga kerja yang cacat untuk selama-lamanya ditetapkan sebagai berikut : - Dibayar sekaligus sebesar Rp. 1.512.000,- akan/telah *) dibayar pada tanggal dengan dasar perhitungan : $(9\% + (3 \times 4\%)) \times 60 \times \text{Rp. } 120.000,- = \text{Rp. } 1.512.000,-$												
10. Santunan kepada keluarga tenaga kerja karena tenaga kerja itu meninggal dunia Tenaga kerja yang mendapat kecelakaan meninggal dunia pada tanggal : Jaminan ditetapkan seperti berikut : a. Pembayaran biaya pemakaman Rp. b. Pembayaran kepada keluarganya Rp. c. Nama dan alamat yang berhak menerima jaminan <table border="0"> <tr> <td>1. Jaminan Cacat</td> <td>Rp. 1.512.000,-</td> </tr> <tr> <td>2. Telah dibayar</td> <td>Rp. 892.800,-</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Sisa yang dibayar</td> <td>Rp. 619.200,-</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> </tr> </table>	1. Jaminan Cacat	Rp. 1.512.000,-	2. Telah dibayar	Rp. 892.800,-	3.		4. Sisa yang dibayar	Rp. 619.200,-	5.			
1. Jaminan Cacat	Rp. 1.512.000,-											
2. Telah dibayar	Rp. 892.800,-											
3.												
4. Sisa yang dibayar	Rp. 619.200,-											
5.												
11. Selisih antara santunan menurut K.K 6 dengan santunan menurut K.K. 7 = Rp. —												

*) Coret yang tidak perlu

Dibuat dengan sesungguhnya di : Kanwil Depmeker Prop. Jatim
Pada tanggal : 20 Oktober 1998

AN. KEPALA KANTOR WILAYAH
POS. KASIB PERSILAHAN KETENAGAKERJAAN
KANTOR WILAYAH
PROP. JAWA TIMUR
Is. NULYETTI RASOKI
NIP. 160015101

Tembusan dikirim kepada Yth. :

1. Direktur Bina Pengawasan Norma perlindungan Tenaga Kerja
2. Kakanwil Departemen Tenaga Kerja setempat
3. Pimpinan Perusahaan Setempat
4. Pekerja / keluarganya
5. Arsip.

Pegawai Pengawas Ketenagakerjaan

(JUSI ISTIANTI)
NIP. 160046901

KOTAK POS 16 SBWC

KODE POS 60211-9

^{ke bja}
PT Bonteng Meringi
Pn.
GILANG 7-8-1998

PERIKAL : PENGADUAN

RAHASIA

KEPADA
YTH : KAKANWIL DENAKER
PROPENSI JAWA TIMUR
DI
TEMPAT

DENGAN HORMAT

YANG BERTANDA TANGAN DI BAWAH INI ADALAH SAYA :

NAMA : MUDIATI
BAGIAN : MESIN
NO ABSEN : 06

PADA HARI JUMAT TANGGAL 7-8-1998 SAYA MENGADUKAN MASALAH
SEBAGAI BERIKUT :

PADA BULAN SEPTEMBER 1996 TERJADI KECELAKAAN PADA TANGAN -
KANAN SAYA , SETELAH KEJADIAN ITU SAYA DI BAWA KE RUMAH -
SAKIT SIDOARJO , MENGINGAT FATALNYA KECELAKAAN TANGAN -
KANAN SAYA MAKA RUMAH SAKIT SIDOARJO HANYA BERANI -
MENYUNTUK SAYA , DAN SELANJUTNYA SAYA DI BAWA KERUMAH -
SAKIT KARANG MENDANGAN , SETELAH DIPROSES DENIS KE -
CELAKAAN TANGAN SAYA , DI NYATAKAN DI POTONG OLEH DOKTER .
UNTUK SEGERA MENDAPATKAN KESEMBUHAN , SETELAH
SELESAI OPERASI PEMOTONGAN DAN PENGOBATAN SAYA
DI BAWA PULANG , SELANJUTNYA SAYA KONTROL TIGA HARI
SEKALI SELAMA KURANG LEBIH SATU BULAN .

KEMUDIAN BADAN SAYA MERASA SAKIT , BERTAMBAH PARAH ,
AKHIRNYA SAYA DISURUH MENGAMAR (OPNAME) SELAMA KURANG -
LEBIH SEMBILAN BELAS HARI . KEMUDIAN SAYA DI BAWA
PULANG SELAMA SATU MINGGU , SAYA DISURUH KONTROL ,
TETAPI KEADAN SAYA SEMAKIN BERTAMBAH PARAH ,
AKHIRNYA SAYA DISURUH OPNAME LAGI SELAMA KURANG -
LEBIH DUA PULUH DUA HARI , SELANJUTNYA DI PULANG KAN
KEMUDIAN SAYA DISURUH KONTROL DUA KALI SATU MINGGU .
DAN KONTROL TERAKHIR SAMPAI TANGAN SAYA
SEMBUH DALAM KEADAN CAAT .
SELAMA TIGA BULAN SAYA ABSEN DI ISAYAR PENJAJI .
SELEBIHNYA DARI TIGA BULAN SAYA ABSEN TIDAK
DI BAYAR .

LANGKAH SELANJUTNYA BARU SAJA SAYA MENINGGUS -

KOTAK POS 13 28WC

SANTUNAN KECELAKAAN MULA MULA DI JANJIKAN
TIGA JUTA RUPIAH. TETAPI AKHIRNYA SAYA HANYA -
DIBERI KURANG LEBAR DELAPAN RATUS SEMBILAN -
PUUH TIGA RIBU RUPIAH. DAN JUGA DARI PIHAK
PIMPINAN PERUSAHAAN MENGATAKAN ISAHWA KECELA -
KAAN ITU SENGAJA SAYA BUAT UNTUK MENPAATKAN
UANG TIGA JUTA RUPIAH.

DENGAN DEMIKIAN SAYA MEMOHON BANTUAN
PIHAK KAKAMWIL DEPAKREK UNTUK MENBURUS SEGALA MASALAH
SANTUNAN KECELAKAAN TERSEBUT SESUAI DENGAN UNDANG-UNDANG -
YANG BERLAKU.

DAN JUGA PERUSAHAAN MENGATAKAN, "CAPRI ORANG SIAPA -
SAYA KALAU KAMU TIDAK TERIMA".

DENGAN DEMIKIAN SURAT PENGALAMAN SAYA KURANG -
LEBIH SAYA SAMPAIKAN.
SEBELUMNYA DAN SESUDUTNYA SAYA UCAKRU
TERIMA KASIH

HORMAT SAYA



< MUZIATI >

KARYAWATI PT BENTENG MEPAJI

No : 57 K

Tanggal : 17-07-97

Lampiran : — Lembar

[illegible]

PERHITUNGAN GANTI RUGI CACAD SEKALIGUS (LUMPSUM)
SESUAI DENGAN UNDANG-UNDANG KECELAKAAN No.2 THN 1951
LINAT GAL BARRAN DAPPAH MENURUT psal 31 Ayat 1 k.

Menunjuk surst pe motions / pernyataan dari karyawan yang
 tersebut namanya dibawah ini pada tgl. : 17-01-1997...

Nama : Muziati
 Alamat : Ds. Nurojo - Lc. Tempak Sir,
 Pekerjaan : karyawan PT. PMI. Png. Lema...
 Nomor Absen : 644...

bahwa bagian tubuh dari I. jari telunjuk. Jari. kuman...
 II. jari. Jari. kuman. III. jari. Manis Jari. kuman...
 IV. jari. telunjuk. Jari. kuman...

yang kena mesin pada tgl. : 10. Sept - 1996...

telah dinyatakan sudah sembuh benar. sesuai Kp. Sukir RSD.
 Dr. Sutomo H. 10-12-1996.

Sehubungan dengan hal kejadian tersebut diatas, maka sebagai ganti
 rugi Cacad sekaligus (Lumpsum) diadakan perhitungan sebagai berikut:

15 1/2 x Upah Pokok Rp. 14.000 x 30 x 48 bulan Rp. 892.800.
 (Delapan ratus sembilan puluh dua ribu delapan ratus...
 Rupiah)

Uang ganti rugi tersebut diatas, telah diterima dengan baik oleh
 penderita / karyawan yang bersangkutan.

Gilang, tgl. : 17-01-97.

Yang membayar,

Yang menerima,

Muziati

No. Absen: 644



Yang membayar,

M. Gultom

Saksi,

Sauentaria Landung

S. S. Wanto

Saksi II

Kakak Ipar

Saksi III

M. Sugiman

Mengetahui :

Leery Wansawibawa
 Direktur

Reg. 470/07/434.735/1997.



II = Jus Sugirman
sebagai Kabat I per

Surat Kemplias

Surat ini kami sampaikan kepada
semenanjung, bahwa kami juga sedang
tugas, disamping ini bertanggung jawab
untuk ato, musyawarah mengenai guru
Rusi Qasad & Muryal
dan semuanya adalah hasil musyawarah bersama
kami bersama dari pihak mana saja.

Gilang, 17.01.1997
Pang. Bertanda tang.

I. Seduayito

II Jus Sugirman



Muryal

Gilang 17/1 97

Kepada YTH

Pi Benteng Marapi Indragiri

Jl Raya Padilang

Taman

Dengan hormat

Benhubung jari tangan saya yang sebelah kanan
yang kena mesin, telah sembuh seperti dengan

gurat keterangan dokter Ratus di Gbetung 10-12-1991

Sebelum itu mohon diberikan uang
bantunan sebagai

sumbangan lalu supaya menjadi modal untuk
adanya beberapa hari kami mengucapkan
banyak terimakasih

Hormat kami

Amfisi

masi ati



PT. ASTEK (Persero)

BADAN PENYELENGGARA PROGRAM
JAMINAN PEMELIHARAAN KESEHATAN

REKAPITULASI FORMULIR PENGAJUAN KLAIM

NAMA PENGAJU KLAIM : MUJIATI
NAMA PERUSAHAAN : BENTENG MERAPI INDUSTRI PT.
NOMOR KARTU : 95HB019933
KLAIM BULAN : December 1996

No.	JENIS PELAYANAN	JML. KASUS	JML. KLAIM YG. DIAJUKAN	JML. KLAIM YG. DISETUJUI	KETERANGAN
I.	RAWAT JALAN TK. I				
a	Dokter Umum				
b	Dokter Gigi				
c	Obat-obatan / Resep				
d	Penunjang Diagnostik Sederhana				
e	Tindakan Medis Umum				
f	Tindakan Medis Gigi				
g	Pesalinan				
h	Keluarga Berencana				
i	Imunisasi				
	RAWAT JALAN TK. II/RS				
a	Dokter Spesialis				
b	Obat-obatan				
c	Penunjang Diagnostik :				
	- Rontgen				
	- Laboratorium				
	- Pemeriksaan Khusus				
	- Patologi Anatomi				
d	Tindakan Khusus				
e	Fisioterapi				
f	Emergency				
II.	RAWAT INAP				
a	Rawat Inap	1	152.100,-	152.100,-	Kamar
b	Obat-obatan / Resep	1	242.800,-	180.940,-	Obat
c	Operasi				
d	Pemeriksaan Khusus				
e	Pesalinan Patologis				
f	Penunjang Diagnostik :				
	- Rontgen	1	18.000,-	18.000,-	Radiologi
	- Laboratorium	1	113.050,-	79.600,-	Laborat
	- Pemeriksaan Khusus				
	- Patologi Anatomi				
g	Tindakan Khusus	1	12.500,-	12.500,-	T. Medik
h	Lain-lain :				
	- Labu Darah				
	- Transfusi Darah				
	- Pin, Plate, Screw				
i	Fisioterapi				
III.	PELAYANAN KHUSUS				
a	Kaca Mata				
b	Gigi Palsu				
c	Alat Bantu Gerak				
d	Alat Bantu Dengar				
e	Mata Palsu				
	JUMLAH	5	558.450,-	443.140,-	

JUMLAH KLAIM SERESAR Rp 443.140,- (Empat ratus empat puluh tiga ribu seratus empat puluh rupiah)

DISETUJUI

SIDOARJO, 11 Desember 1996
PENGAJU KLAIM





PT. ASTEK (Persero)

BADAN PENYELENGGARA PROGRAM
JAMINAN PEMELIHARAAN KESEHATAN

REKAPITULASI FORMULIR PENGAJUAN KLAIM

NAMA PENGAJU KLAIM : MUJIATI
NAMA PERUSAHAAN : BENTENG MERAPI INDUSTRY PT.
NOMOR KARTU : 96NB019933
KLAIM BULAN : Desember 1996

No.	JENIS PELAYANAN	JML. KASUS	JML. KLAIM YG. DIAJUKAN	JML. KLAIM YG. DISETUJUI	KETERANGAN
I.	RAWAT JALAN TK. I				
a	Dokter Umum				
b	Dokter Gigi				
c	Obat-obatan / Resep				
d	Penunjang Diagnostik Sederhana				
e	Tindakan Medis Umum				
f	Tindakan Medis Gigi				
g	Persalinan				
h	Keluarga Berencana				
i	Immunisasi				
	RAWAT JALAN TK. II/RS				
a	Dokter Spesialis				
b	Obat-obatan				
c	Penunjang Diagnostik :				
	- Rontgen				
	- Laboratorium				
	- Pemeriksaan Khusus				
	- Patologi Anatomi				
d	Tindakan Khusus				
e	Fisioterapi				
f	Emergency				
III.	RAWAT INAP				
a	Rawat Inap				
b	Obat-obatan / Resep	1	247.475,-	227.635,-	Obat
c	Operasi				
d	Perawatan Khusus				
e	Persalinan Patologis				
	Penunjang Diagnostik :				
	- Rontgen				
	- Laboratorium	1	92.500,-	72.600,-	Laborat
	- Pemeriksaan Khusus				
	- Patologi Anatomi				
g	Tindakan Khusus				
h	Lain-lain :				
	- Labu Darah				
	- Transfusi Darah				
	- Pin, Plate, Screw				
i	Fisioterapi				
IV.	PELAYANAN KHUSUS				
a	Kaca Mata				
b	Gigi Palsu				
c	Alat Bantu Gerak				
d	Alat Bantu Dengar				
e	Mata Palsu				
	JUMLAH	2	339.975,-	300.235,-	

JUMLAH KLAIM SEBESAR Rp. 300.235,- (Tiga ratus ribu dua ratus tiga puluh lima Rp.)

DISETUJUI

SIDOARJO, 05 Desember 1996
PENGAJU KLAIM,



Repin C. A.

Karena Tidak Mau. Adik ✓

Jari $\bar{r} = 1\frac{1}{2}$ Rms. = $(1\frac{1}{2})\% \times 45 \times 120 \text{ s.d. per bar.}$

hari III = 2 Rusa = 4 lot + 10 + 120 ml. Rp 230.400

Part III = 2 Runs = $4 \frac{1}{2} \times 48 \times 120 \text{ ms}$ @ 230 V

$$\text{FAR, IV} = 2 \text{ Runs} = 4 \text{ } \underline{\text{Go}} + \underline{\text{UD}} + 120.000 \text{ of } 220.400.$$

Santana - Juncal - H. 892. 810

Pinfama, leany selanga
Apname. Leany Feliid Rp. 9003.75 - r

Sasak Blauw JPK. Aceh	Pg	743.375	-
Raja pengobala			

Hubang-Sera - Rp 157.000. - 1.8

Santomas -
Ratone Huxary

Literna $\text{Rf} \oplus 735.800$

Saksi I
Dyptang 17/01-97
Saksi Menevane

Siswanto
Dahur II
M. S. S. S.



My dear
Murali

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nama: Tanto		BENTUK K.K. 4		(Khusus untuk akibat kecelakaan kerja)	
Jabatan: Dokter ortho					
menandatangani dengan sesungguhnya :					
1. Nama Tenaga kerja		Mujiati		No. KPA 96NB0199033	
Alamat dan Nomor Telepon		Ds. Prorejo Kab. Lumajang		Kodepos	No. Telepon
Tempat dan tanggal lahir		Lumajang, 18-09-1972		Jenis Kelamin	☒ Laki-laki ☐ Perempuan
Jenis pekerjaan/jabatan		Karyawan bagian mesin pon			
Unit/Bagian Perusahaan		Bagian mesin pon			
2. Nama Perusahaan		P.T Benteng Merapi Industri		NPP NN-000502	
Alamat dan Nomor Telepon		Jl. Raya No. 78 Ds. Gilang Taman-Sidoarjo		Kodepos	No. Telepon 7882462
Jenis Usaha		Industri Alat R. Tangga			
Nomor Pendaftaran (Bentuk K.K. 1)		No. 159/WBT/K-20/95-G Tgl. 13-10-1995			
Nomor Akta Pengawasan					
3. Kecelakaan pada tanggal		Tgl. 10-09-1996			
4. Pemertan pada tanggal		Tgl. 10-09-1996			
5. Dari hasil pemeriksaan didapatkan :		Traumatic amputasi digit II-III IV-V m D			
a. Keadaan, tempat dan ukuran luka-lukanya					
b. Diagnosis		Traumatic amputasi digit II-III-IV-V m dexter			
c. Perlu		☐ dirawat ☐ terbat jalan sembel bekerja ☒ berobat jalan tidak bekerja			
6. Tindakan medis yang dilakukan		Amputasi / Fekt			
7. Setelah hasil pengobatan :		☐ Sembuh tanpa cacat ☒ Cacat anatomis akibat kehilangan anggota badan Jelaskan (Tunjukkan juga pada gambar) ☐ Apabila terdapat cacat tetapi tidak mengakibatkan kehilangan anggota badan, berupa pasien berku- rangnya fungsi anggota badan yang cacat tersebut ☐ 12 % terbelang dua belah ☒ memerlukan proteksi/orthese Cacat betap			
8. Setelah sembuh ia dapat melakukan pekerjaan		☐ Biasa ☒ Ringan ☐ Tidak dapat bekerja sama sekali			
terhitung tanggal					
9. Lamanya perawatan/pengobatan		dari tanggal 10-09-1996		s/d tanggal 15-10-1996	
10. Diberikan istirahat		dari tanggal 10-09-1996		s/d tanggal 15-10-1996	
11. Tanggal meninggal dunia					
Dibuat oleh dokter		☒ Rumah Sakit ☐ Puskesmas ☐ Poliklinik ☐ Dokter Swasta			
		Dr. Dr. Salsano Sumbay			

Dibuat dengan sesungguhnya



Nama dan tanda tangan Dokter Pemeriksa

Jabatan

Tanggal

23-9-1998

Wajib dilaporkan 2 x 24 jam setelah dinyatakan sembuh, cacat atau meninggal dunia		Diisi oleh Petugas Kantor Departemen Tenaga Kerja	
Form ini berfungsi juga sebagai pengajuan pembayaran Jaminan Kecelakaan kerja		Nomor KLUI	
BENTUK K.K.3		Nomor Kecelakaan	
		Diterima tanggal	
		Nomor Agenda AsteK **)	
1. Nama Perusahaan	P.T Benteng Merapi Industri	NPPNN-000502	
Alamat dan Nomor Telepon	Jl. Raya No. 78 Ds. Gilang Taman-Sidoarjo	Kode Pos	No. Telpn 7882462
Jenis Usaha	Industri Alat R. Tangga		
Nomor Pendaftaran (Bentuk K.K.1)	No. 159/WBT/K-20/95-G Tgl. 13-10-1995		
Nomor Akte Pengawasan			
2. Nama Tenaga Kerja	Mujiati	No. KPA :	
Alamat dan Nomor Telepon	Ds. Purorejo-Kec. Tempurejo Kab. Lumajang	Kode Pos	No. Telpn
Tempat dan tanggal lahir	Lumajang, 18-09-1972	Jenis Kelamin :	☐ Laki-laki ☒ Perempuan
Jenis pekerjaan / jabatan	Karyawan bagian mesin pon		
Unit / Bagian Perusahaan	Bagian mesin pon		
3. a. Tempat Kecelakaan	Ruang kerja bagian mesin pon		
b. Tanggal Kecelakaan	Tgl. 10-09-1996	Jam	16.00
4. Laporan Kecelakaan Kerja bentuk K.K. 2 telah dikirim ke Kantor Departemen Tenaga Kerja	12-09-1996		
Pada tanggal	Tgl. 12-09-1996		
5. Biaya yang telah dibayarkan oleh Perusahaan :			
a. Biaya pengangkutan dari tempat kecelakaan ke Rumah sakit atau ke rumah Penderita	Rp. 34.000,00		
b. Biaya Pengobatan dan perawatan	Rp. 564.250,00		
c. Biaya prothese/orthese	Rp. -		
d. Biaya Pemakaman	Rp. -		
e. Jumlah biaya keseluruhan	Rp. 598.250,00		
6. Santunan Sementara Tidak mampu Bekerja (STMB) yang telah dibayar oleh Perusahaan, setiap hari sebesar	a. Rp. 4.000 X 35 ^{AA} Hari = Rp. 140.000,00 (Upah) b. c.		
7. Nama dan alamat penerima santunan keluarga (melampirkan Daftar Keluarga yang sah)			
8. Berdasarkan Surat Keterangan Dokter bentuk KK. 4 atau KK. 5 tenaga Kerja ditetapkan :			
a. Keadaan sementara tidak mampu bekerja setelah berakhir	Tanggal 15-10-1996		
b. Keadaan cacat sebagian untuk selama-lamanya	Tanggal		
c. Keadaan cacat total untuk selama-lamanya baik fisik maupun mental	Tanggal		
d. Meninggal dunia	Tanggal		
9. Uraian tentang cacat untuk selama-lamanya yang diderita tenaga kerja tersebut dengan melampirkan Surat Keterangan Dokter Bentuk KK. 4 dan / atau KK. 5			
10. Besarnya jaminan yang telah dibayarkan oleh Perusahaan kepada tenaga kerja yang menderita cacat atau keluarganya	Rp.		
11. Keterangan lain-lain yang perlu			

*) Diisi oleh PT. ASTEK

Dibuat dengan sesungguhnya


 Leery Jangsari
 Kepala
 Direktur
 Jabatan

22 September '98
 Tanggal