

## SURAT ELEGIBILITAS PESERTA RS SOEPRAOEN

No. SEP :  
Tgl. SEP : 01/01/1970  
No. Kartu :  
Nama Peserta :  
Tgl. Lahir : 01/01/1970  
Jns. Kelamin : Perempuan  
Poli Tujuan :  
Asal Faskes Tk. I :  
Diagnosa Awal :

Peserta :

COB :

Jns. Rawat :

Kls. Rawat :

Pasien/  
Keluarga Pasien

Petugas  
BPJS Kesehatan

Catatan :

*\*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan informasi Medis Pasien jika diperlukan.*

*\*SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta*

Cetakan ke 3 - 4/10/2015 10:20:33 AM

---

---