



PEMERINTAH KOTA DEPOK

DINAS KESEHATAN

Jl. Margonda Raya No. 54, Gedung DIBALEKA II Lt. 3 DEPOK 16431
Telp. / Fax. : (021) 29402281

Depok, 14 Juni 2021

Nomor : 401/3326/3329.140621/ Yankesru dan PK
Lamp : 1 (satu) berkas
Hal : Surat Jaminan Pelayanan

Kepada :
Yth. Direktur RSUD Cibinong
Di Tempat

Dari hasil penelitian kami atas surat-surat dari :

| | | |
|------------------|---|---|
| Nama Pasien | : | MAMAH HALIMATUSSADIAH |
| Tanggal Lahir | : | 08-11-1991 |
| Jenis Kelamin | : | PEREMPUAN |
| Tgl. Mulai Rawat | : | 11-06-2021 |
| Alamat | : | JL. H. NURDIN, RT. 5 RW. 1 Kel. Cipayung Jaya Kec. Cipayung |
| Domisili | : | |

Ternyata pasien tersebut memenuhi syarat :

| | | |
|--------------------|---|---|
| Dirawat di | : | Kelas III |
| Dilakukan | : | Rawat Inap |
| Diagnosa sementara | : | G2P1A0 H 25-26 Minggu Dengan IUFD, Bks SC 1x |
| Diberikan jaminan | : | 11-06-2021 s/d Selesai perawatan |
| Lain-lain | : | |
| Jaminan | : | Pembayaran Jaminan Kesehatan Maskin Diluar Kuota PBI Jaminan Kesehatan |

Atas biaya Pemerintah Kota Depok dengan ketentuan yang berlaku. Biaya tersebut agar diajukan oleh Rumah Sakit secara kolektif sebelum tanggal 10 pada bulan berikutnya.

a.n Kepala Dinas Kesehatan Kota Depok
Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
u.b Kepala Seksi Yankesru dan PK



dr. Fikrotul Ulya, MKM
Pembina IV/a
NIP. 19780524 200604 2 017