Rumah Sakit Musi Media Cendikia
Jl. Demang Lebar Daun No. 62 RT. 035 RW 010 Kel. demang Lebar Daun Palembang (0711)
446272

## SURAT JAMINAN PELAYANAN (S.IP)

|                            | SJP-RJT No. R                         | , ,            |                          |         |                      |
|----------------------------|---------------------------------------|----------------|--------------------------|---------|----------------------|
| 1. Tanggal Berobat         | : 03-02-2018                          | Nomor Register | : RJ18000470             |         |                      |
| 2. Nomor Rujukan           | :                                     | Nomor Medrec   | : 008136                 |         |                      |
| 3. Tanggal Rujukan         | :                                     | Nama Pasien    | : ARUL FAJRI ABDURRAHMAN |         |                      |
| 4. Asal Rujukan / Kode PPK | : /                                   | Jenis Kelamin  | : LAKI-LAKI              |         |                      |
| 5. Diagnosa Asal Rujukan   | :                                     | Tanggal Lahir  | : 13-02-2012             |         |                      |
| 6. Tujuan Rujukan          | · : IGD (Intalasi Gawat Darurat)      | Nomor Kartu    | . 10                     | 02 2012 |                      |
| o. Tujuan Rujukan          | . 190 (Ilitalasi Gawat Dalulat)       | PENJAMIN       | •                        |         |                      |
| 7. Penunjang               | : 1)LAB 2)USG 3)EKG<br>4)FISIOTHERAPI | Kepesertaan    | :                        |         |                      |
| 8. Rujukan Intern Ke       | : 1).<br>2).                          |                |                          |         |                      |
| Kode Diagnosa / ICI        | D 10                                  |                | Paraf Do                 | okter   |                      |
| 1)                         |                                       |                |                          |         |                      |
| 0)                         |                                       |                | -                        |         |                      |
| Kode Terapi / Tindal       | kan / ICD 9                           |                | Paraf Do                 | okter   |                      |
|                            |                                       |                |                          |         |                      |
|                            |                                       |                |                          |         |                      |
| 3)                         |                                       |                |                          |         |                      |
|                            |                                       |                |                          |         | Dokter Yang Melayani |
| BERKAS INI TIDAK DIBA      | WA PULANG                             |                |                          |         |                      |
| No. SJP                    | : RJ18000470                          | Nomor Resep    | :                        |         |                      |
| Nomor Kartu Askes          | :                                     | Nomor Medrec   | : 008136                 |         |                      |
| Status                     | :                                     | Nama Pasien    | : ARUL FAJRI ABDURRAHMAN |         |                      |
| Jenis Kelamin              | : LAKI-LAKI                           |                |                          |         |                      |
| R \ Nama Obat :            |                                       | Hari           | Signa                    | Jumlah  | Biaya                |
| R_/                        |                                       |                | X                        |         | Rp                   |
| R /                        |                                       |                | X                        |         | Rp                   |
| _                          |                                       |                | X                        |         | Rp                   |
| _                          |                                       |                | X                        |         | Rp                   |
|                            |                                       |                | X                        |         | Rp                   |
|                            |                                       |                | X                        |         | Rp                   |
|                            |                                       | ••••••         | ^                        |         | h                    |

Tanggal, 03-02-2018 Tanda Tangan Pasien