(.....)

RSUD Dr. H.M Rabain Muara Enim

JI Sultan Mahmud Badaruddin II No.49 Muara Enim Telp. 0734-424345 Fax. 0834-422738

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP) BPJS SJP RITL No. RI00000902

1. Tanggal SJP	: 31-03-2017		Nama Pasien	: SEMAWAT	1	
2. Nomor Rujukan	:		Berat Badan	:		
3. Tanggal Rujukan	:		Nomor Medrec	: 160306300	088939	
4. Asal Rujukan	:		Nomor Register	: RI0000090	2	
5. Ruangan	: Paviliun 405		Jenis Kelamin	: PEREMPU	AN	
6. Bed	: 01		Tanggal Lahir	: 08-08-1962	2	
7. Tanggal Masuk	: 24-11-2016		Status	:		
8. Tanggal Keluar	:		Pasien	Dokter R	S Petugas	
9. Tujuan Rujukan	: 1) Rawat Inap		1)	1)	1)	
10. Nama Dokter	:		2)	2)	2)	
11. SIP	:		3)	3)	3)	
12. Pemeriksaan Paket	: 2)P2A	4)P2C 7)P3C	4)	4)	4)	
13. Rujukan Intern Ke	: 8) Poli : 9) Poli :		Diagnosa Asal	:		
14. Jaminan Pelayanan	: 10)		Diagnosa Dokter	:		
	11)					
15. Catatan Khusus	:					
16. Biaya Pelayanan	:					
Diajukan	: Rp.					
Disetujui	: Rp.					
17. Riwayat Alergi Obat	ː					
BERKAS INI TIDAK DIBA			Muara Enim, 31-03-2017 Petugas Pengendali RS			