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 (SJP)

1. Tanggal Berobat	: 27-06-2017	Nomor Register		17000039		
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec	: 000			
3. Tanggal Rujukan	:	Nama Pasien	: YU	: YULIATNO RAWOSI		
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin	: LA	KI-LAKI		
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 19-	07-1990		
6. Tujuan Rujukan	: POLI PENYAKIT DALAM	Nomor Kartu JAMSOSKES	:			
7. Penunjang	: 1)LAB 2)USG 3)EKG 4)FISIOTHERAPI	Kepesertaan	:			
8. Rujukan Intern Ke	: 1). 2).					
Kode Diagnosa / ICI	D 10	Paraf Dokter				
- '						
Kode Terapi / Tinda		Paraf D				
1)						
3)						
					1	,
BERKAS INI TIDAK DIBA	WA PULANG				()
BERKAS INI TIDAK DIBA No. SJP	WA PULANG : RJ17000039	Nomor Resep	:		()
		Nomor Resep Nomor Medrec	: : 00 0		()
No. SJP Nomor Kartu Askes			: 000		`)
No. SJP		Nomor Medrec	: 000	0029	`)
No. SJP Nomor Kartu Askes Status	: RJ17000039 :	Nomor Medrec	: 000	0029	`)
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R \ Nama Obat :	: RJ17000039 :	Nomor Medrec Nama Pasien	: 00 0	0029 LIATNO RAV	vosi	,
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R \ Nama Obat : R_/	: RJ17000039 : : : LAKI-LAKI	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : YU Signa	0029 LIATNO RAV Jumlah	VOSI Biaya	,
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R \ Nama Obat : R_/	: RJ17000039 : : : LAKI-LAKI	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : YU Signa X	0029 LIATNO RAV Jumlah 	VOSI Biaya Rp	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R\Nama Obat: R_/	: RJ17000039 : : : : LAKI-LAKI	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : YU Signa X X	Jumlah	VOSI Biaya Rp	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R \ Nama Obat : R_/ R_/ R_/	: RJ17000039 : : : LAKI-LAKI	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : YU Signa X X X	Jumlah	VOSI Biaya Rp Rp Rp	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R\Nama Obat: R_/	: RJ17000039 : : : : : LAKI-LAKI	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : YU Signa X X X X	Jumlah	VOSI Biaya Rp Rp Rp Rp	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R\Nama Obat: R_/	: RJ17000039 : : : LAKI-LAKI	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : YU Signa X X X	Jumlah	VOSI Biaya Rp Rp Rp	