

**No. SEP : 0601R00102170000006**

**Tgl. SEP : 10-02-2017**

**No. Kartu : 0000028751635 MR: 160306300048366**

**Peserta : PNS DAERAH**

**Nama Peserta : TARMIZI**

**Tgl. Lahir : 13-05-1959**

**COB :**

**Jenis Kelamin : L**

**Jenis Rawat : Inap**

**Poli Tujuan :**

**Kelas Rawat : Kelas I**

**Asal Faskes : dr. TRI INDRIANI (JST)**

**Diagnosa Awal : Typhoid fever**

**Catatan :**

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

*\*SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta*

**Cetakan Ke 2 : 10-02-2017 09:21:28**

Pasien / Keluarga Pasien

Petugas RS

Petugas BPJS Kesehatan

(\_\_\_\_\_)

(\_\_\_\_\_)

(\_\_\_\_\_)