(.....)

## **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. RI00000930

1. Tanggal SJP	: 03-04-2017	Nama Pasien	: IR.MUSA ABIDIN RAUF		
2. Nomor Rujukan	:	Berat Badan	:		
3. Tanggal Rujukan	:	Nomor Medrec	c : <b>160306300078476</b>		
4. Asal Rujukan	:	Nomor Register	: RI00000930		
5. Ruangan	: Paviliun 414	Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI		
6. Bed	: 01	Tanggal Lahir	: 07-05-1949		
7. Tanggal Masuk	: 25-11-2016	Status	:		
8. Tanggal Keluar	:	Pasien	Dokter RS	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)	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	:				
BERKAS INI TIDAK DIBA	AWA PULANG		N	Muara Enim, 03-04-2017	
V R				Petugas Pengendali RS	
1\					