

## Surat Eligibilitas Peserta RSUD Dr. H.M Rabain Muara Enim



No. S	SFP	: 0601R001031700	)00001

Tgl. SEP : 14-03-2017

No. Kartu : 0001907797781 MR: 160306300137707 Peserta : PEGAWAI SWASTA

Nama Peserta : tsany abqory rajendra

Tgl. Lahir : 29-11-2015 COB

Jenis Kelamin : L Jenis Rawat : Inap
Poli Tujuan : Kelas Rawat : Kelas II

Asal Faskes : dr. NORMAN IMANSYAH RIZAL/JST

Diagnosa Awal : Paratyphoid fever C

Catatan : tes bpjs inap

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

\*SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta

Cetakan Ke 2 : 14-03-2017 09:42:22

Pasien / Keluarga Pasien	Petugas RS		Petugas BPJS Kesehatan	
	_) (		_)	(

## RSUD Dr. H.M Rabain Muara Enim

: 14-03-2017



1. Tanggal SJP

2. Nomor Rujukan

**BERKAS INI TIDAK DIBAWA PULANG** 

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

## SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP) BPJS SJP RITL No. RI00002397

Nama Pasien

Nomor Medrec

: COBA 8

: 160306300137707

Muara Enim, 14-03-2017 Petugas Pengendali RS

(.....)

3. Tanggal Rujukan :			Nomor Register	: RI00002397	
4. Asal Rujukan :			Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI	
5. Ruangan	. Ruangan : (Anak) Anggrek		Tanggal Lahir	: 18-06-2014	
6. Bed	: 02		Status	:	
7. Tanggal Masuk	: 14-03-2017		Pasien	Dokter RS	Petugas
8. Tanggal Keluar	:		1)	1)	1)
9. Tujuan Rujukan	: 1) Rawat Inap		2)	2)	2)
10. Pemeriksaan Paket	: 2)P2A	4)P2C 7)P3C	3)	3)	3)
11. Rujukan Intern Ke	: 8) Poli : 9) Poli :		Diagnosa Asal	:	
12. Jaminan Pelayanan	: 10)		Diagnosa Dokter	:	
	11)				
13. Catatan Khusus	:				
14. Biaya Pelayanan	:				
Diajukan	: Rp.				
Disetujui	: Rp.				