

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)
SJP-RJT No. RJ18000787

1. Tanggal Berobat

: 23-02-2018

2. Nomor Rujukan

:

3. Tanggal Rujukan

:

4. Asal Rujukan / Kode PPK

: /

5. Diagnosa Asal Rujukan

:

6. Tujuan Rujukan

: POLI BEDAH

7. Penunjang

: 1)___LAB 2)___USG 3)___EKG
4)___FISIOTHERAPI

8. Rujukan Intern Ke

: 1).
2).

Nomor Register

: RJ18000787

Nomor Medrec

: **008374**

Nama Pasien

: MUTIARA ZHAFIRAH

Jenis Kelamin

: PEREMPUAN

Tanggal Lahir

: 22-10-2000

Nomor Kartu
PENJAMIN

:

Kepesertaan

:

Kode	Diagnosa / ICD 10	Paraf Dokter
.....	1).....
.....	2).....
.....	3).....
Kode	Terapi / Tindakan / ICD 9	Paraf Dokter
.....	1).....
.....	2).....
.....	3).....

Dokter Yang Melayani

(.....)

BERKAS INI TIDAK DIBAWA PULANG

No. SJP

: RJ18000787

Nomor Kartu Askes

:

Status

:

Jenis Kelamin

: PEREMPUAN

Nomor Resep

:

Nomor Medrec

: **008374**

Nama Pasien

: MUTIARA ZHAFIRAH

R \ Nama Obat :	Hari	Signa	Jumlah	Biaya
R_/.....	X	Rp.
R_/.....	X	Rp.
R_/.....	X	Rp.
R_/.....	X	Rp.
R_/.....	X	Rp.
R_/.....	X	Rp.

Tanggal, 23-02-2018

Tanda Tangan Pasien