Kunjungan Sebelumnya

## **RSUD Dr. H.M Rabain Muara Enim**

: HEMODIALISA | 27-03-2017

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

## SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP) DIJAMIN / JAMSOSKES SJP RJTL No. RD17003711

1. Tanggal SJP	: 27-03-2017			Nama Pasien	:	
2. Nomor Rujukan	:			Nomor Medrec	:	
3. Tanggal Rujukan	:			Nomor Register	:	
4. Asal Rujukan	:			Jenis Kelamin	: PEREMPUAN	
5. Diagnosa Asal	:			Tanggal Lahir	: 01-01-1970	
6. Tujuan Rujukan	: 1)			Status	:	
7. Pemeriksaan Paket	/	P2B )P2A	4)P2C 7)P3C	Diagnosa RS	:	
8. Rujukan Intern Ke	: 8) Poli : 9) Poli :			Pasien	Dokter RS	Petugas
9. Jaminan Pelayanan	: 10)			1)	1)	1)
	11)			2)	2)	2)
10. Catatan Khusus	:			3)	3)	3)
11. Biaya Pelayanan	:			4)	4)	4)
Diajukan	: Rp.			5)	5)	5)
	: Rp.			6)	6)	6)

Muara Enim, 27-03-2017 Petugas Pengendali RS

(.....)