

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)
SJP-RJT No. RJ18000487

1. Tanggal Berobat

: 05-02-2018

2. Nomor Rujukan

:

3. Tanggal Rujukan

:

4. Asal Rujukan / Kode PPK

: /

5. Diagnosa Asal Rujukan

:

6. Tujuan Rujukan

: IGD (Intalasi Gawat Darurat)

7. Penunjang

: 1)__LAB 2)__USG 3)__EKG
4)__FISIOTHERAPI

8. Rujukan Intern Ke

: 1).
2).

Nomor Register

: RJ18000487

Nomor Medrec

: **008179**

Nama Pasien

: SYAFAR RAJID

Jenis Kelamin

: LAKI-LAKI

Tanggal Lahir

: 01-12-1935

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

: RJ18000487

Nomor Kartu Askes

:

Status

:

Jenis Kelamin

: LAKI-LAKI

Nomor Resep

:

Nomor Medrec

: **008179**

Nama Pasien

: SYAFAR RAJID

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, 05-02-2018

Tanda Tangan Pasien