Rumah Sakit Musi Media Cendikia
Jl. Demang Lebar Daun No. 62 RT. 035 RW 010 Kel. demang Lebar Daun Palembang (0711)
446272

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)

1. Tanggal Berobat						
r. ranggar berobat	. 20 04 2040	Nomer Degister	. D.	10000445		
2. Namar Buiukan	: 30-01-2018	Nomor Register	: RJ18000415			
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec		: 008133 : DHITA LIMI HARIANI		
3. Tanggal Rujukan		Nama Pasien	: DHITA UMI HARIANI			
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin				
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 02-	08-2004		
6. Tujuan Rujukan	: IGD (Intalasi Gawat Darurat)	Nomor Kartu PENJAMIN	:			
7. Penunjang	: 1)LAB 2)USG 3)EKG 4)FISIOTHERAPI	Kepesertaan	:			
8. Rujukan Intern Ke	: 1). 2).					
Kode Diagnosa / IC	CD 10		Paraf Do	okter		
1)	1)					
	,					
			Paraf Dokter			
	4)					
2)						
3)						
	WA BUILANG				(
BERKAS INI TIDAK DIBA	WA PULANG				(
BERKAS INI TIDAK DIBA No. SJP	AWA PULANG : RJ18000415	Nomor Resep	÷		(
		Nomor Resep Nomor Medrec	: : 00 8	3133	(
No. SJP			: 008	3133 ITA UMI HAR	`	
No. SJP Nomor Kartu Askes		Nomor Medrec	: 008		`	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status	: RJ18000415 :	Nomor Medrec	: 008		`	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R \ Nama Obat :	: RJ18000415 :	Nomor Medrec Nama Pasien	: 008 : DH	ITA UMI HAR	RIANI	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R \ Nama Obat : R_/	: RJ18000415 : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 008 : DH Signa	ITA UMI HAR Jumlah	RIANI Biaya	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R \ Nama Obat : R_/	: RJ18000415 : : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 008 : DH Signa X	ITA UMI HAR Jumlah	RIANI Biaya Rp	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R\Nama Obat: R_/	: RJ18000415 : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 008 : DH Signa X X	Jumlah	RIANI Biaya Rp	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R \ Nama Obat : R_/	: RJ18000415 : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 008 : DH Signa X X	Jumlah	RIANI Biaya Rp Rp Rp	
No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R\Nama Obat: R_/	: RJ18000415 : : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 008 : DH Signa X X X	Jumlah	RIANI Biaya Rp Rp	