



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

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP) BPJS
SJP RJTL No. RJ17010261

Kunjungan Sebelumnya : POLI MATA | 09-11-2016

1. Tanggal SJP : 31-03-2017

2. Nomor Rujukan :

3. Tanggal Rujukan :

4. Asal Rujukan :

5. Diagnosa Asal :

6. Tujuan Rujukan : 1) POLI GIGI

7. Nama Dokter : Drg. Allen Awinda

8. SIP :

9. Pemeriksaan Paket : 2) __P2A 3) __P2B 4) __P2C
5) __P3A 6) __P2A 7) __P3C

10. Rujukan Intern Ke : 8) Poli :
9) Poli :

11. Jaminan Pelayanan : 10)
11)

12. Catatan Khusus :

13. Biaya Pelayanan :

Diajukan : Rp.

Disetujui : Rp.

14. Riwayat Alergi Obat :

Nama Pasien : RAISYA GHANIA AFRIZAL

Berat Badan :

Nomor Medrec : **160306300194604**

Nomor Register : RJ17010261

Jenis Kelamin : LAKI-LAKI

Tanggal Lahir : 07-09-2016

Status :

Diagnosa RS :

Pasien	Dokter RS	Petugas
1).....	1).....	1).....
2).....	2).....	2).....
3).....	3).....	3).....
4).....	4).....	4).....
5).....	5).....	5).....
6).....	6).....	6).....

BERKAS INI TIDAK DIBAWA PULANG

Muara Enim, 31-03-2017
Petugas Pengendali RS

(.....)