

SURAT ELIGIBILITAS PESERTA RSUD KABUPATEN BULELENG

No.SEP : 2201R0011118V003208

Tgl.SEP : 2018-11-15

No. Kartu : 0002308583823

Nama Peserta : PUTU APRILLIAWAN

Tgl.Lahir : 1996-04-10

Jns. Kelamin : L

Poli Tujuan : INSTALASI GAWAT DARURAT

Asal Faskes TK I :

Diagnosa Awal : Relapsing fevers

Catatan :

**Saya Menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan informasi Medis Pasien Jika diperlukan*

**SEP Buan sebagai bukti penjamin peserta*

**VClaim 1.0 - Cetakan ke I - [Tanggal]*

No.RM/Reg-No : noMR

Peserta : MANDIRI

COB : -

Jns. Rawat : Rawat Jalan

Kls.Rawat : Kelas -

Penjamin : -

Pasien/ Keluarga Pasien
