

SURAT ELEGIBILITAS PESERTA

Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen

Tgl. SEP : 17/06/2 No. Kartu : 000110 Nama Peserta : JALAL Tgl. Lahir : 23/06/1 No.Telepon : 081397 Sub/Spesialis : Poli Per Faskes : Klinik R Diagnosa Awal : H25 - S Catatan : SKP 01	3973219 (MR: 126438) 964 321900 nyakit Mata awat Jalan Rampal tenile cataract JUL 22/ S2 menggunakan informasi Medis Pasien jika diperlukan. nan peserta	*PASIEN OPERASI KATARAK No. Rawat: 2022/06/17/000112 No. Reg: 002 Peserta: PRAJURIT AD COB: 0. Tidak Jns. Rawat: Rawat Jalan Kls. Rawat: Kelas 1 Pasien/Keluarga	
KESEHATAN DAERAH N RUMAH SAKIT TK. I			
	FORMULIR VERIFIKASI RAWA		
	SISTEM CASE MIX INA-CBG		
Klinik	:	Kode	
Nama Dokter	:	Kode	
Diagnosa Utama	: <u>1</u> .	Kode ICD-10 ()
Diagnosa Sekunder	: <u>1</u> .	Kode ICD-10 ()
	2.	())
	3.	())
	4.	())
	5.	())
Tindakan	: <u>-</u>	Kode ICD-9 ()
	<u>-</u>	()
		())
		()
	<u>-</u>	()
	<u>-</u>	()
	Pasien	Malang, Dokter yang Merawat	