



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN  
RUMAH SAKIT OTAK DR. Drs. M. HATTA BUKITTINGGI**

Jalan Jenderal Sudirman Bukitittinggi Telepon (0752) 21013 Faksimile (0752) 23431  
Email : rsomh.bkt20@gmail.com Email : rssnyanmed@yahoo.co.id Website : www.rsstrokebkt.com



**SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)  
SJP-RJT No. RJ21000861**

1. Tanggal Berobat	: 2021-05-10	Nomor Register	: RJ21000861
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec	: <b>00000231</b>
3. Tanggal Rujukan	:	Nama Pasien	: ANGEL
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin	: PEREMPUAN
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 12-03-1996
6. Tujuan Rujukan	: POLI BEDAH SYARAF	Nomor Kartu PENJAMIN	:
7. Penunjang	: 1)__LAB    2)__USG    3)__EKG 4)__FISIOTHERAPI	Kepesertaan	:
8. Rujukan Intern Ke	: 1). 2).		

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	: RJ21000861	Nomor Resep	:
Nomor Kartu Askes	:	Nomor Medrec	: <b>00000231</b>
Status	:	Nama Pasien	: ANGEL
Jenis Kelamin	: PEREMPUAN		

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, 2021-05-10

Tanda Tangan Pasien