

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)  
SJP-RJT No. RJ19016017

1. Tanggal Berobat : 2019-10-09	Nomor Register : RJ19016017
2. Nomor Rujukan :	Nomor Medrec : <b>015253</b>
3. Tanggal Rujukan :	Nama Pasien : TRI DESTIYANI BINTI ZAINAL
4. Asal Rujukan / Kode PPK : /	Jenis Kelamin : PEREMPUAN
5. Diagnosa Asal Rujukan :	Tanggal Lahir : 28-12-1992
6. Tujuan Rujukan : POLI OB-GYN (Kebidanan Dan Kandungan)	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 : RJ19016017	Nomor Resep :
Nomor Kartu Askes :	Nomor Medrec : <b>015253</b>
Status :	Nama Pasien : TRI DESTIYANI BINTI ZAINAL
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, 2019-10-09

Tanda Tangan Pasien