

**SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)**  
**SJP-RJT No. RJ19013176**

1. Tanggal Berobat	: 2019-07-11	Nomor Register	: RJ19013176
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec	: <b>014153</b>
3. Tanggal Rujukan	:	Nama Pasien	: M RAIHAN RAJENDRA HARYANSYAH
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 17-09-2016
6. Tujuan Rujukan	: POLI ANAK	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	: RJ19013176	Nomor Resep	:
Nomor Kartu Askes	:	Nomor Medrec	: <b>014153</b>
Status	:	Nama Pasien	: M RAIHAN RAJENDRA HARYANSYAH
Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI		
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, 2019-07-11	Tanda Tangan Pasien