

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)  
SJP-RJT No. RJ19015307

|   |  |
|---|--|
| 1. Tanggal Berobat : 2019-09-17                             | Nomor Register : RJ19015307                    |
| 2. Nomor Rujukan :  | Nomor Medrec : <b>015071</b>                   |
| 3. Tanggal Rujukan :  | Nama Pasien : RISLA NURLITA BINTI MUHAMMAD NUR |
| 4. Asal Rujukan / Kode PPK : /                              | Jenis Kelamin : PEREMPUAN                      |
| 5. Diagnosa Asal Rujukan :                                  | Tanggal Lahir : 07-08-1955                     |
| 6. Tujuan Rujukan : POLI PENYAKIT DALAM                     | Nomor Kartu PENJAMIN :                         |
| 7. Penunjang : 1)___LAB 2)___USG 3)___EKG 4)___FISIOTHERAPI | Kepesertaan :                                  |
| 8. Rujukan Intern Ke : 1).<br>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 : RJ19015307      | Nomor Resep :                                  |
| Nomor Kartu Askes :       | Nomor Medrec : <b>015071</b>                   |
| Status :                  | Nama Pasien : RISLA NURLITA BINTI MUHAMMAD NUR |
| 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, 2019-09-17

Tanda Tangan Pasien