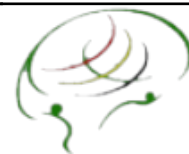




**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT OTAK DR. Drs. M. HATTA BUKITTINGGI**

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. RJ21000789**

1. Tanggal Berobat	: 2021-04-28	Nomor Register	: RJ21000789
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec	: 00000205
3. Tanggal Rujukan	:	Nama Pasien	: AQSA ZIMAM ATREYA
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 30-11-2017
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	: RJ21000789	Nomor Resep	:
Nomor Kartu Askes	:	Nomor Medrec	: 00000205
Status	:	Nama Pasien	: AQSA ZIMAM ATREYA
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, 2021-04-28

Tanda Tangan Pasien